

ALLEGATO 1

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI COOPERATIVE DI TIPO B AI FINI DEL SERVIZIO DI GESTIONE BAR PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI GESTITE DALL'A.S.S.B.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000

Alla Ripartizione Servizi residenziali e
semiresidenziali
dell'Azienda Servizi Sociali di Bolzano
via Vittorio Veneto 5

39100 Bolzano

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ (_____) Stato _____

via _____ n. _____

in qualità di _____

numero Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di essere interessato alla gestione del servizio in oggetto

DICHIARA INOLTRE

che

1. non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 ed in ogni altra situazione che comporti il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;
2. elegge, come domicilio per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente all'indagine in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, il seguente indirizzo:

Indirizzo postale _____

fax _____

Indirizzo e-mail _____

3. è a conoscenza che i dati forniti verranno trattati, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento dell'indagine di mercato di cui in oggetto.

Data _____

Timbro e firma _____

Apporre la firma leggibile e per esteso del dichiarante. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, a **pena di esclusione**, copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3 e dell'art.45 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

ANLAGE 1

**ÖFFENTLICHE BEKANNTMACHUNG ZUR EINHOLUNG VON INTERESSENSBEKUNDUNGEN
VON SEITEN DER GENOSSENSCHAFTEN DES TYPUS "B" IM HINBLICK AUF DIE FÜHRUNG
DES BARBETRIEBS IN DEN SENIORENWOHNHEIMEN DES BSB**

ERSATZERKLÄRUNG LAUT DES DPR 445/2000

An die Abteilung stationäre und
teilstationäre Einrichtungen
Betrieb für Sozialdienste Bozen
Vittorio Venetostr. 5
39100 Bozen

Der/die Unterfertigte _____
geboren in _____ am _____
wohnhaft in der Gemeinde _____ (_____) Staat _____
Straße _____
in ihrer/seiner Eigenschaft als _____
Mehrwertsteuernummer _____
Steuernummer _____
Tel. _____ Fax _____
E-Mail-Adresse _____

ERKLÄRT

an der Führung des gegenwärtigen Dienstes interessiert zu sein

ERKLÄRT AUSSERDEM

dass

1. sie/er nicht unter irgendeinem der Ausschlussgründe gemäß Art. 80 des GVD 50/2016 fällt und sich keiner anderen Situation befindet, welche das Verbot des Vertragabschlusses mit der öffentlichen Verwaltung zur Folge hat
2. die folgende Adresse, als Dienstanschrift für den Erhalt jeglicher Mitteilung bestimmt, die mit der gegenwärtigen Markterhebung zusammenhängen und/oder für Rückfragen und/oder Ergänzungen der vorgelegten Unterlagen:

Postanschrift: _____

Fax _____

E-Mail-Adresse _____

3. sie/er zur Kenntnis nimmt, dass die mitgeteilten Daten, im Sinne des G.v.D. 196/2003 i.d.g.F., ausschließlich für die mit der Durchführung der im Betreff genannten Marktforschung verbundenen Zwecke verwendet werden.

Datum _____

Stempel und Unterschrift _____

Lesbare und vollständige Unterschrift der erklärenden Person. Dieser Erklärung ist nach DPR vom 28.12.2000 Nr.445, Artikel 38, Absatz 3 und Artikel 45 eine einfache Kopie des Personalausweises des Zeichnungsberechtigten beizulage. **Eine Nichteinhaltung bringt zwingend den Ausschluss mit sich.**