

**MANIFESTAZIONE INTERESSE E  
DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI**

**CIG: ZC122D84EE**

**Oggetto: Indagine di mercato per il Servizio di Trasporto Studenti dal Dipartimento di Scienze Veterinarie all'Azienda Agricola Zootecnica "La Quercia" in Santa Lucia del Mela**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare la carica sociale*) \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. Tel. \_\_\_\_\_ n. Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PRESENTE INDAGINE DI MERCATO e**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci,

**DICHIARA,**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000 e s.m.i.,**

**a)** che nei confronti del sottoscritto e nei confronti della ditta da me rappresentata non sussistono alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'**art. 80 D. Lgs. n. 50/2016**;

**b)** che la ditta svolge l'attività oggetto della presente indagine di mercato;

**b.1)** che la ditta è regolarmente iscritta al **Registro delle Ditte della CCIAA** competente per l'area territoriale in cui opera la Ditta;

**d) dichiarazione "Pantouflage o Revolving doors"**: che la ditta non si trova nella situazione di divieto di contrattare con l'Università degli Studi di Messina descritta dall'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. ovvero che non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo né conferito incarichi professionali ad ex-dipendenti dell'Università degli Studi di Messina che hanno cessato il rapporto di lavoro con tale Ateneo da meno di tre anni i quali, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Ateneo;

**f)** siano iscritti alla white list presso la Prefettura competente per territorio;

**g)** ai fini delle verifiche circa il possesso dei requisiti dichiarati indica i seguenti dati:

- sede legale: \_\_\_\_\_ sede operativa: \_\_\_\_\_

- CCNL applicato: \_\_\_\_\_

- Codice Ditta INAIL: \_\_\_\_\_ - Posizione Contributive INAIL: \_\_\_\_\_

- Matricola Aziendale INPS: \_\_\_\_\_ Sede INPS \_\_\_\_\_

- sede dell'Agenzia delle Entrate competente è in \_\_\_\_\_

- sede della Direzione provinciale del Lavoro competente è in \_\_\_\_\_

**f)** che la ditta autorizza l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente indirizzo PEC  
\_\_\_\_\_;

**g)** che il dichiarante è informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, di **copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità.**