

**AI COMUNE DI OTTAVIANO**  
**Città Metropolitana di Napoli**  
**Ufficio CUA – Centrale Unica Acquisti**  
**Pec: [cua.ottaviano@pec.it](mailto:cua.ottaviano@pec.it)**

**Oggetto: Richiesta di accreditamento cui all'Avviso Pubblico per la formazione di un Elenco di istituti paritari interessati al servizio di semiconvitto per minori.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/ legale rappresentante dell'impresa/Cooperativa/Ente/Associazione denominato \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e/o sede operativa in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_, forma giuridica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

*Preso atto dell'avviso di cui in oggetto,*

## **CHIEDE**

### **L'ISCRIZIONE AL VOSTRO ELENCO PER ISTITUTI PARITARI INTERESSATI AL SERVIZIO DI SEMICONVITTO PER MINORI**

*A tale uopo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e delle conseguenti Responsabilità Civili e contrattuali, sotto la personale responsabilità*

## **DICHIARA**

Di essere/non essere [barrare la voce non interessata] iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ le seguenti attività: \_\_\_\_\_

E che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

- Di avere nel proprio Statuto finalità corrispondenti alla Sezione per il quale si chiede l'accreditamento e indica i seguenti Estremi dell'Atto costitutivo\_\_\_\_\_ e dello Statuto\_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso di un provvedimento di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento ai sensi del Regolamento Regionale n. 04/2014 rilasciato dall'Ambito \_\_\_\_\_;
- Di aver adottato apposita Carta dei Servizi;
- Che nel suo complesso non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. 36/2023 - Codice dei Contratti;
- Che non sussistono relazioni di parentela o affinità, o situazioni di convivenza o frequentazione abituale tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa e i dirigenti, i responsabili con funzioni dirigenziali e i dipendenti del Comune di Ottaviano e di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dello stesso Comune che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto del medesimo per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro (art. 53, comma 16 ter, d.lgs. n. 165/2001, introdotto dall'art. 1, comma 42 della l. n. 190/2012).
- Di essere/non essere [*barrare la voce non interessata*] iscritto alla piattaforma telematica "www.acquistinretepa.it - Me.PA. di Consip SpA" – Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione alla categoria "Servizi sociali vari";
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente il venire meno dei requisiti autocertificati al momento della presentazione della domanda di iscrizione nell'elenco oggetto dell'avviso;
- Di autorizzare/non autorizzare [*barrare la voce non interessata*] al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile delle procedure collegate al presente Avviso Pubblico ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679.

**ALLEGA**

- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore della presente.

Data.....

**IL RICHIEDENTE**  
**Firma autografa o digitale**