

Allegato A
OSPITALIERI

SPETT/LE ISTITUTI FISIOTERAPICI

Via Elio Chianesi , 53
00144 ROMA

Oggetto:MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI SERVIZI ALBERGHIERI E DI AGENZIE DI VIAGGI PER GLI OSPITI DELLA FORMAZIONE, VISITORS, DOCENTI E CONSULENTI DEGLI IFO.

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Il sottoscritto nato il a
..... in qualità di
Della Società con sede in
..... con codice fiscale n.....
..... con partita IVA n.....
E-mail.....Tel.....Fax.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate in relazione all' affidamento di un centro per attività ludico sportive e didattiche, da realizzare negli spazi idonei a disposizione

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso n. ___ del _____ per manifestazione d'interesse per concessione a terzi di servizi finalizzati all'erogazione di servizi alberghieri e di agenzie di viaggi in favore dei ospiti della formazione, visitors, docenti e consulenti degli IFO.
- Di accettarne tutte le condizioni in esse indicate e di manifestare l'interesse di realizzare, nonché gestire, il servizio richiesto per ciò che concerne le attività di:
 - Servizi Alberghieri (pernottamento, pasto, eventuale navetta da e per gli IFO);
 - Servizi di supporto ai viaggi (prenotazione, fornitura di biglietti in treno ed aereo, noleggio auto/servizio taxi da e per stazione o aeroporto)

(se trattasi di ditta individuale/società) che la ditta/società è iscritta presso la Camera di Commercio di.....per le seguenti attività.....

.....

forma giuridica.....

rappresentata legalmente da *(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza)*.....

.....

- **(se trattasi di Associazione)** che l'Associazione suddetta è iscritta nella Sezione Provinciale del Registro Regionale delle Associazioni di: per le seguenti attività:

.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

.....

rappresentata legalmente da *(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza)*.....

.....

- di non trovarsi nelle condizioni previste come motivi di esclusione dall'articolo 80, del D.lgs 18.04.2016, n. 50.

DICHIARA INOLTRE

- 1) Di avere la piena disponibilità secondo quanto specificato dettagliatamente nell'avviso in oggetto, di locali idonei a svolgere il servizio, agibili a norma di legge,
- 2) Di allegare al presente atto, l'elenco esplicativo delle attività, con ivi indicato, il tariffario dei servizi offerti e la relativa scontistica prevista in regime convenzionale agli ospiti della formazione, visitors, docenti e consulenti degli IFO;
- 3) Di non trovarsi in nessun'altra condizione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, o in altre condizioni considerate dalla legge pregiudizievoli o limitative della capacità contrattuale;

4)Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui esprime il consenso al trattamento dei dati;

Luogo e data _____

(Timbro) _____ Firma (leggibile e per esteso)

N.B.

- La dichiarazione deve essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.