

MODELLO ISTANZA - AVVISO PUBBLICO PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DELLE AZIENDE CHE POTRANNO PARTECIPARE AL PROGRAMMA DI INCENTIVI PER LE AZIENDE DEL SETTORE TURISTICO RICETTIVO DEL PARCO NAZIONALE DEL POLLINO – DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. DEL

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Il/la sottoscritto/a nato a Prov. il
 residente a in via n. in qualità di
 dell'azienda con sede legale nel Comune di
 via N. e sede operativa nel Comune di
 Via n. – CF P.IVA
Tel. PEC.....
 indirizzo e-mail *(si prega di compilare tutti i campi)*

Avendo preso visione della avviso pubblico di manifestazione d'interesse di cui alla determinazione dirigenziale n. _____ del _____ chiede di essere inserito nell'elenco di che trattasi ed a tal fine, consapevole dalle sanzioni previste dalla legge,

DICHIARA

1. di essere disponibile a sottoporre la propria azienda ad eventuali controlli da parte del personale dell'Ente Parco;
2. di essere consapevole che l'iscrizione nell'elenco potrà essere revocata laddove dovessero essere riscontrate delle difformità rispetto a quanto dichiarato nella presente istanza;

DICHIARA INOLTRE

1. Di essere regolarmente costituito ed iscritto al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, ovvero di non essere iscritto per le seguenti ragioni
2. Di avere sede operativa nel territorio ricompreso nei comuni del Parco Nazionale del Pollino;
3. Di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
4. Di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;

5. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana.
6. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana.
7. Di essere disponibile a fornire qualsiasi ulteriore informazione che necessitasse per la valutazione della manifestazione di interesse
8. Di indicare la presente casella di posta elettronica o PEC per ogni avviso e comunicazione successiva

Allega:

n. foto della struttura;

la seguente altra documentazione :

DATA

FIRMA

Il Legale Rappresentante