(ALL.A) - **Manifestazione di interesse con offerta**

Da compilare in tutte le sue parti e restituire, **unitamente all’offerta economica** da prodursi in carta libera, con le modalità indicate all’art. 7 dell’avviso.

All’Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia

**Pec:** [**segreteria.ve@pec.omceo.it**](mailto:segreteria.ve@pec.omceo.it)

**AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELLA REALIZZAZIONE DEL NUOVO SITO WEB ISTITUZIONALE DELL’ORDINE PROVICIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA**

**CIG: Z7C24A4D2F**

# Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a Prov. (\_ ) il

in qualità di

* Legale rappresentante
* Procuratore (in tal caso copia della procura speciale)

della ditta

con sede ( ) \_, Via

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro ai sensi dell’art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

# DICHIARA ed ATTESTA sotto la propria responsabilità:

1. - Di essere legittimato a partecipare alla procedura come previsto dall’art. 6 dell’avviso del quale la presente dichiarazione costituisce allegato;
2. - Di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 7 dell’avviso del quale la presente dichiarazione costituisce allegato;
3. - Di non rientrare in nessuna delle condizioni indicate all’art. 80 del DLGS 50/2016 quali cause di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d’appalto o concessione;
4. - Di adempiere correttamente agli obblighi previsti dalle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili così come disciplinate dalla L. 68/1999 e s.m.i.
5. - Di aver preso visione e di comprendere tutte le condizioni di partecipazione riportate nell’avviso del quale la presente dichiarazione costituisce allegato;
6. - Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso pubblicato;
7. - Di aver adempiuto agli obblighi relativi alla sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa;
8. - Di aver correttamente adempiuto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte, delle tasse e dei contributi previdenziali in accordo alla vigente normativa richiamata dall’art. 8 DLGS 50/2016.

Data

In fede (timbro e firma, se disponibile digitale)

Allegare alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità