Allegato A) DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Comune di Marsicovetere

Largo Municipio n. 3

850500 Marsicovetere (PZ)

pec: [comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO A TEMPO DETERMINATO COMPARTO ENTI LOCALI**

Il sottoscritto ………………………..………………………………………………………………………………………

nato il …………………………….…...a……………………..…………………………………………………………….

in qualità di ……………………………………………… *(titolare, legale rappresentante)*

dell'impresa …………………………..……………………………………………………………………………………..

con sede in……………………….……….……………………………………………………………..…………………..

con codice fiscale n…………….………..………………………………………………………………………….……….

con partita IVA n……………………………………………………………………………………………………………

n. di telefono……………………. mail………………………………… pec…….…………………………………….…..

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Ad essere invitato alla presentazione di preventivo per il **SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO A TEMPO DETERMINATO COMPARTO ENTI LOCALI**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. di possedere i requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94-95 del D. Lgs. n. 36/2023 ed in particolare di non trovarsi nelle condizioni di esclusione stabilite dagli artt. 94-95 del D. Lgs. n. 36/2023.
2. di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Autorizzazione definitiva rilasciata dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera a) D.Lgs 276/2003;

, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del legale rappresentante)

………………………………………………

*Note*

*Il MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, CREATO IN FORMATO FILE.PDF – .PDF/A DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE O CON FIRMA AUTOGRAFA (in tal caso deve essere allegato il documento di identità del firmatario)*