Allegato sub B

(schema domanda iscrizione albo Cooperative Sociali, Società, Associazioni Sportive)

AL COMUNE DI PALAGONIA
UFFICIO PIANO
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D20
PIAZZA MUNICIPIO
95046 PALAGONIA

OGGETTO: Domanda di iscrizione all' Albo Cooperative Sociali, Società, Associazioni Sportive per la fornitura di servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 – annualità 2018/19 del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D20.

Il/la

sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con sede

a _____ in Via _____ n. _____

P. IVA _____

N.Telefono _____ N.Fax _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto all' **Albo Cooperative Sociali, Società, Associazioni Sportive per la fornitura servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 – annualità 2018/19 del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20, per la seguente fornitura:**

- **Servizi a sostegno di soggetti in condizione di disagio o con disabilità previsti nelle azioni del Piano di Zona 2018/2019**

DICHIARA:

1. di aver preso visione del Piano di Zona del Distretto socio-sanitario D20 in ogni sua parte ed elaborato
2. di essere regolarmente iscritto all'Albo Regionale Sicilia di non essere soggetto a cause di esclusione ai sensi dell'art. 80 e 83 del D.Lgs. n. 50/2016;
3. di applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dalla normativa vigente

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare nel rispetto della normativa vigente, la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante - ex D.P.R. n. 445/2000)