

\_\_\_\_\_  
(intestazione ditta)

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORNITURA PERSONALE CON  
CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**A.T.E.R. DI VITERBO  
VIA IGINO GARBINI 78/A  
01100 VITERBO**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il  
..... a .....  
(.....), nella sua qualità di legale rappresentante / institore o procuratore generale o procuratore speciale  
(procura per atto ..... ) dell'impresa  
..... con sede in  
....., Via .....  
codice fiscale. ...., partita IVA .....

**CHIEDE**

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato in favore dell'ATER di Viterbo, CIG 9141382B0F.

(In caso di partecipazione in RTI, consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE) il concorrente fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) e il ruolo di ciascuna impresa (mandataria/mandante; capofila/consorziata):  
.....

Nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Codice, il consorzio indica il consorziato per il quale concorre alla gara:  
.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni

legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di forma o uso di atti falsi e il rilascio di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

per sé e l'impresa dallo stesso rappresentata:

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 80 del Decreto Legislativo 18/04/2016, n. 50 ("Codice"), comprese quelle non espressamente previste dal DGUE (in quanto non ancora aggiornato con la normativa vigente: art. 80 comma 5, lett. c-bis), c-ter) e c-quater, f-bis) e f-ter) del Codice);

2. i soggetti indicati dall'art. 80, comma 3 del Codice sono i seguenti:

- cognome ..... nome ..... nato/a ..... il  
....., residente in ....., codice fiscale n.  
..... carica / qualifica .....  
.....;

- cognome ..... nome ..... nato/a ..... il  
....., residente in ....., codice fiscale n.  
..... carica / qualifica .....  
.....;

- cognome ..... nome ..... nato/a ..... il  
....., residente in ....., codice fiscale n.  
..... carica / qualifica .....  
.....;

- cognome ..... nome ..... nato/a ..... il  
....., residente in ....., codice fiscale n.  
..... carica / qualifica .....  
.....;

- cognome ..... nome ..... nato/a ..... il  
....., residente in ....., codice fiscale n.  
..... carica / qualifica.....  
.....

Il/la sottoscritto/a inoltre

### DICHIARA

3. di accettare, come in effetti accetta, senza condizione o riserva alcuna, all'esito di compiuta lettura ed esame, tutte le previsioni contenute nella documentazione di gara e nei documenti alla stessa allegati;

4. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice etico e dal Piano triennale per la prevenzione della Corruzione e della trasparenza adottati dalla Stazione appaltante e reperibili sul sito internet [www.ater.it](http://www.ater.it) e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabili, i suddetti Codice e Piano della Committente, pena la risoluzione del contratto;

5. ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel Disciplinare di gara e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito della presente iniziativa e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i

diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Al fine di consentire un immediato recapito della corrispondenza riguardante il procedimento in corso, la Stazione appaltante è pregata far riferimento ai seguenti recapiti:

**Denominazione impresa:** \_\_\_\_\_;

**Indirizzo:** Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_);

**Recapiti Telefonici:** Tel. 1 \_\_\_\_\_; Tel. 2 \_\_\_\_\_;

**e-mail:** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**posta certificata:** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**Referente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Per l'impresa

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del legale rappresentante)

**Si allega:**

- **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **qualora la presente domanda sia sottoscritta da un procuratore o institore dell'Impresa, procura attributiva dei poteri di rappresentanza,**