



GAL EtnaSud S. C. a r.l. Piazza Leonardo Da Vinci n. 1 95030 Mascalucia (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05400630876 N. REA: CT-363811
email: info@galetnasud.it pec: gal@pec.galetnasud.it

ALLEGATO 2

(da inserire nel plico e riportare su carta intestata del concorrente)

Spett.le GAL Etna Sud scarl
Piazza Leonardo Da Vinci n. 1
95030 Mascalucia (CT)
PEC: gal@pec.galetnasud.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di offerte relative alla stipula di una polizza fideiussoria a favore di AGEA quale garanzia dell'importo richiesto a titolo di anticipazione sulla somma ammessa a finanziamento per la sottomisura 19.4

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ Residente
_____ Prov. _____ Via _____ Codice Fiscale: _____ nella
qualità di:

1. *Titolare*

2. *Legale Rappresentante*

3. *Procuratore (come da procura generale/speciale in data _____ -- a
rogito del Notaio _____ - Rep. N° _____ che si allega in originale
o in copia conforme)*

della Società/Ditta _____ con sede legale in
_____ Prov. _____ Via _____ Tel. Fax _____ Cod. Fisc. _____
_____ Part. IVA _____ E-mail: _____ PEC: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di cui in oggetto per la stipula di una polizza fideiussoria a favore di AGEA quale garanzia dell'importo richiesto a titolo di anticipo sulla somma ammessa a finanziamento per la sottomisura 19.4 per l'attuazione del PAL del GAL Etna Sud.

GAL EtnaSud S. C. a r.l. Piazza Leonardo Da Vinci n. 1 95030 Mascalucia (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05400630876 N. REA: CT-363811
email: info@galetnasud.it pec: gal@pec.galetnasud.it



GAL EtnaSud S. C. a r.l. Piazza Leonardo Da Vinci n. 1 95030 Mascalucia (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05400630876 N. REA: CT-363811
email: info@galetnasud.it pec: gal@pec.galetnasud.it

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità

1. Di essere (Titolare/Legale rappresentante/Procuratore) della società/ditta sopra indicata, e conseguentemente avere l' idoneità alla sottoscrizione degli atti della presente procedura;
2. Di possedere i requisiti di cui all'art. 3 dell' avviso pubblico;
3. Di possedere i requisiti generali previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
4. Che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- Codice ditta INAIL n. _____
- PAT: _____
- codice Sede INAIL competente _____
- Matricola INPS (con dipendenti) n. _____
- Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____
- Nome e codice Sede INPS competente _____

Nota bene:

- **nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe;**
 - **in caso di mancata iscrizione o all'INPS o all'INAIL, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione**
 - N° di dipendenti in servizio: _____
 - Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato _____
5. Di possedere idoneità professionale di cui all'art.83 del D.Lgs.50/2016, comma 1 lettera a) mediante iscrizione alla Camera di Commercio di _____ con il n. _____ per attività di _____;
 6. Di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute

GAL EtnaSud S. C. a r.l. Piazza Leonardo Da Vinci n. 1 95030 Mascalucia (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05400630876 N. REA: CT-363811
email: info@galetnasud.it pec: gal@pec.galetnasud.it



GAL EtnaSud S. C. a r.l. Piazza Leonardo Da Vinci n. 1 95030 Mascalucia (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05400630876 N. REA: CT-363811
email: info@galetnasud.it pec: gal@pec.galetnasud.it

nell'avviso.

DICHIARA INOLTRE

di essere edotto che la presente manifestazione di interesse ha il solo scopo di individuare gli operatori economici, avente i requisiti richiesti, disponibili a presentare offerta e che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia si tipo negoziale che pubblico.

COMUNICA

infine i seguenti dati:

- ✓ domicilio eletto (recapito postale) per le comunicazioni _____
- ✓ indirizzo di posta elettronica non certificata _____
- ✓ indirizzo di posta elettronica certificata _____

Data

Firma

1. la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal Titolare/Legale rappresentante/Procuratore della società;

2. la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore (art. 387 comma 3 del DPR 445/2000). Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art.35 del DPR 445/2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DL 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.