

MODELLO A

OGGETTO: Istituzione di un albo in ambito forestale e ambientale, della selvicoltura e delle utilizzazioni forestali, nella gestione, difesa, tutela del territorio e nel settore delle sistemazioni idraulico-forestali.

Unione Montana Comuni Olimpici Via Lattea

Il sottoscritto

nato il / / a

residente in _____, Via _____

in qualità di

dell'impresa/società _____,

con sede in _____, Via _____

tel./cell. _____, PEC/email _____

con codice fiscale n. | | | | | | | | | | | | | | | |

con partita IVA n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**l'iscrizione all'Albo degli operatori forestali dell'Unione Montana Comuni Olimpici Via Lattea
come:**

(contrassegnare le caselle per i casi che ricorrono)

DITTA ISCRITTA NELL'ALBO DELLE IMPRESE FORESTALI

DITTA ISCRITTA NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI FORESTALI

IMPRENDITORE AGRICOLO

ASSOCIAZIONE DI IMPRENDITORI AGRICOLI

GIA' COSTITUITO tra i seguenti imprenditori agricoli:

oppure

DA COSTITUIRSI tra i seguenti imprenditori agricoli:

Nominativo	Data e luogo di nascita	Indirizzo di Residenza	L.R.	D.T.
_____	_____	_____	__	__
_____	_____	_____	__	__
_____	_____	_____	__	__
_____	_____	_____	__	__
_____	_____	_____	__	__

|__| 3 che il sottoscritto è il legale rappresentante dell'Impresa/cooperativa con la carica/qualifica di

- *che nei confronti dell'Impresa/cooperativa e delle persone fisiche indicate al precedente punto 2:*

|__| a) non sono presenti condizioni previste dalla disciplina comunitaria o dalla legge come ostative alla partecipazione a pubblici appalti: in particolare art. 45, Dir. 2004/18/Cee; art. 80, D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;

|__| b) non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 80, D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;

|__| c) non sono state commesse gravi violazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro ed ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, nonché agli obblighi definiti nell'art. 30 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.;

|__| d) non sussiste nessuna condizione che, ai sensi della normativa vigente, determina l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

|__| e) non sussistono stati di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o di trovarsi in fase di procedimento per una di queste situazioni, salvo quanto definito nell'art. 110 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i.;

|__| 4 il rispetto e l'applicazione presso la propria azienda della normativa vigente in materia di tutela della sicurezza sul lavoro ex D.Lgs. 81/2008;

|__| 5 di aver preso esatta cognizione della natura della concessione e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso;

|__| 6 di impegnarsi ad osservare, in caso di aggiudicazione, tutte le norme e le prescrizioni contenute nei contratti collettivi, delle leggi e dei regolamenti sulla tutela, sicurezza, salute, assicurazioni ed assistenza dei lavoratori nei confronti del personale dipendente;

|__| 7 di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. nr. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|__| 8 di essere iscritto all'Albo delle imprese forestali regionale con il n° _____

|__| 9 di essere iscritto all'Elenco degli operatori forestali regionale con il n° _____

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA

N.B.: La presente dichiarazione deve essere inoltre firmata e timbrata su ogni pagina e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.