

ALLEGATO 1

All'ASP Opere Sociali N.S.M.
Via Paleocapa, 4
17100 Savona

Oggetto: INDAGINE ESPLORATIVA DEL MERCATO VOLTA ALL’AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL’ART. 50, Comma 1, Lettera e), del D.Lgs. 36/2023, DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO RELATIVO A FIGURE PROFESSIONALI DA IMPIEGARE PRESSO IL SETTORE TECNICO DELL’AZIENDA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ provincia di (_____), residente in _____

_____ provincia (_____) Via/Piazza _____

n. _____ C.F. _____

in qualità di:

(specificare se titolare di ditta, legale rappresentante Associazione/Organizzazione)

della (ragione sociale) _____

C.F. _____ con sede legale in _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per individuare Agenzie autorizzate cui affidare il servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato, ad orario pieno e/o parziale, per le mansioni connesse alle figure professionali espressamente indicate nel presente avviso, di cui al vigente C.C.N.L. del personale del comparto Funzioni Locali.

DICHIARA

- a) Di essere iscritto nel Registro delle Imprese oppure nell’Albo delle Imprese artigiane, se dovuto, per attività pertinenti con quelle oggetto della presente procedura;
- b) Di essere iscritto all’Albo delle Agenzie per il lavoro istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali ai sensi dell’art. 4 del D.Lgs 276/2003 e s.m.i.;

DICHIARA altresì

1. di non versare nelle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
2. di non versare in cause di esclusione di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;

3. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'indagine esplorativa;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e del DGPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Si allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità del proponente e del delegato;
- Dichiarazioni resa ai sensi del DPR 445/2000 di possesso dei requisiti di partecipazione (Allegato 2);

Luogo e data _____

(firma del Legale rappresentante)

Informativa sul Trattamento dei dati personali

In ottemperanza alla normativa vigente, ed in particolare in conformità al Regolamento Europeo DPGR 679/2016 i dati personali forniti dai soggetti proponenti saranno raccolti dall'Ufficio competente per la finalità di gestione dell'Avviso Pubblico. Titolare del Trattamento è l'ASP Opere Sociali di Nostra Signora di Misericordia.

Le informazioni acquisite mediante la documentazione prodotta dai concorrenti verranno utilizzate, sia con mezzi informatici che cartacei, esclusivamente per la gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi. Gli elementi conoscitivi acquisiti potranno essere comunicati ad altre Pubbliche Amministrazioni interessate, quando ciò è previsto da disposizioni di legge e di regolamento, e non saranno forniti a terzi, salvo l'eventuale esercizio del diritto di accesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento dei miei dati.

Luogo e data

(firma del Legale rappresentante)