

SERVIZIO DI PULIZIA DEL PALAZZO DELLA CULTURA DI BRENO PER IL TRIENNIO 2019-2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritt ___ Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____ in via _____ C.F. _____

reperibile al telefono n. _____ e con mail: _____

quale rappresentante legale della Cooperativa Sociale _____

con sede legale in Via _____ n. _____ a _____ CAP _____

C.F. _____ – P.IVA _____

Telefono _____ – Mail : _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76, DPR n. 445/2000

DICHIARA CHE

- la Cooperativa possiede i requisiti per lo svolgimento delle attività di cui all'art. 1, comma b) della Legge n. 381 del 08/11/1991;
- la Cooperativa è in regola con le norme concernenti la revisione periodica cooperativa di cui al D. Lgs. n. 220/2002 e s.m.i. ;
- non vi sono, in capo ai legali rappresentanti della Cooperativa, delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per i contratti pubblici (art. 80 del D. Lgs. 50/2016);
- la Cooperativa rispetta le norme di cui agli artt. 2,3,4,5,6 L. n. 142 del 03/04/2001 e s.m.i. relative al rispetto dei diritti individuali e collettivi del socio lavoratore, al trattamento economico, all'osservanza delle disposizioni in materia previdenziale e assicurativa e ad altre norme applicabili al socio lavoratore, nonché all'esistenza ed al rispetto del regolamento interno alla cooperativa sociale;
- la Cooperativa rispetta, nei confronti del lavoratore, le normative vigenti in materia assicurativa, previdenziale, retributiva e di prestazione del lavoro;
- la Cooperativa rispetta le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della legge 12/03/1999 n. 68.

Data _____

Firma de dichiarante _____