**Allegato A – Modello di domanda**

**Alla Regione Abruzzo**

**Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca**

**Servizio Presidi Tecnici di Supporto al Settore Agricolo**

**Ufficio Tutela Fitosanitaria delle Colture**

**Pec:** [**dpd023@pec.regione.abruzzo.it**](mailto:dpd023@pec.regione.abruzzo.it)

OGGETTO: Piano di Monitoraggio “Piano di monitoraggio regionale per contrastare l’introduzione e la diffusione di parassiti da quarantena 2018” - Programma di indagine sulla presenza degli organismi nocivi di cui agli artt. 19 ss. del Regolamento (UE) 652/2014-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di Rappresentante Legale/Titolare dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di operatori per la realizzazione del Piano di monitoraggio di cui all’oggetto secondo le modalità stabilite dal relativo Avviso Pubblico.

**A TAL FINE**

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione scaturenti dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 , nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto all’art. 75 del medesimo Decreto,ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016, ove pertinente, non sussistono i motivi di esclusione di cui all’art. 80 dello stesso D. Lgs. O altra ipotesi di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso

* + essere in regola con l’applicazione del CCNL di riferimento, nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente;
  + essere iscritta alla C.C.I.A.A di

**ALLEGA**

La Documentazione di cui all’art. 4 dell’Avviso pubblico.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA**

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_/ \_\_\_\_ /\_\_ \_\_\_\_ \_\_

lì

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

\_\_\_\_/ \_\_\_\_ /\_\_ \_\_\_\_ \_\_

\_\_\_\_/ \_\_\_\_ /\_\_ \_\_\_\_ \_\_

il: Data di scadenza:

Firma: