

**A SCUOLE CIVICHE DI MILANO**  
Fondazione di Partecipazione  
Alzaia Naviglio Grande, 20 – 20144 Milano

- manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio bar per eventi e manifestazioni necessarie allo svolgimento di alcune attività di Scuole Civiche di Milano
- della gestione in concessione uso spazi del locale bar presso la sede del dipartimento di lingue – Milano (entro e non oltre il giorno 20 giugno 2017)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445/2000)

Presentata dall'operatore economico

Denominazione Sociale : \_\_\_\_\_

**REFERENTE PER LA GARA**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in sostituzione dei certificati ove previsti, nonché in sostituzione di notorietà ove occorra, ai sensi degli art. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000,

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA' (*denominazione e ragione sociale*) \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_

CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE SOCIETA'

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A. SOCIETA'

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INPS**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

**INAIL**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T.	

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

**Ovvero che la ditta non è iscritta a nessun Ente per le seguenti motivazioni**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

**TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA**

- DATORE DI LAVORO  
 GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE  
 LAVORATORE AUTONOMO  
 GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE-----

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

\_\_\_\_\_

**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**

da 1 a 5     da 6 a 15     da 16 a 50

da 51 a 100     oltre 100

**CATEGORIA DI OPERATORE ECONOMICO AI SENSI DELLA LEGGE N. 180/2011**

- GRANDE  
 MEDIA  
 PICCOLA  
 MICRO

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

**CHIEDE**

- a) l'ammissione alla ricerca di fornitori interessati alla gestione del servizio bar per eventi o gestione bar per il dipartimento di lingue  
e
- b) autorizza la Stazione Appaltante ad inviare ogni comunicazione all'indirizzo fax o E-mail o PEC dichiarata.