

Spett.le

Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri della provincia di Grosseto
Via Papa Giovanni XXIII, 37
58100 Grosseto
info@omceogrosseto.it
info@pec.omceogrosseto.it

MODULO PROPOSTA CONVENZIONE

Categoria merceologica

- Teatri - cinema
- psicologo
- Asili e scuole (e centri estivi)
- Prodotti assicurativi
- Prodotti bancari (conti correnti, carte, mutui, prestiti: solo convenzioni dirette con Istituti Bancari non intermediari o consulenti)
- Prodotti editoriali (abbonamenti periodici, librerie)
- Servizi per la persona (terme, centri benessere, circoli sportivi)
- Firma digitale
- Fatturazione elettronica

Ditta/Società convenzionata _____

Referente per comunicazioni Sig. _____

Recapiti Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

e-mail : _____

Referente per i fruitori della convenzione Sig. _____

Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

e-mail : _____

Sito internet della Ditta/Società www.

Descrizione dei prodotti/servizi offerti

Proposta di favore dedicata all'Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri (indicare listino prezzi generale e tariffe dedicate all'Ordine)

COMPILARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI E ALLEGARE PRESENTAZIONE GENERALE DELLA SOCIETA'.

Data Timbro e firma del legale rappresentante

ALL'ORDINE PROVINCIALE DI GROSSETO
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

Nato a _____

il _____

C.F.: _____

residente in _____

in qualità di: Titolare Legale Rappresentante Procuratore

della Ditta/Società _____

con Sede Legale

in _____ C.F.: _____

_____ P.I.: _____

ISCRIZIONE C.C.I.A.A.: _____

TEL.: _____

PEC _____

Matricola INPS (con dipendenti) n. _____ presso la Sede di _____

Matricola INPS (posizione personale) n. _____ presso la Sede di _____

(n.b.: in caso di mancata iscrizione Inps/Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche eventuale diverso fondo di iscrizione)

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui agli artt. nn. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023;
- l'assenza di situazioni comportanti l'incapacità di contrarre con la P.A.;
- che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D. Lgs. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage), non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'Ordine, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Amministrazione nei propri confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;

Firmato digitalmente *

Grosseto

****Si raccomanda la massima attenzione alla dichiarazione onde evitare le sanzioni penali e amministrative connesse di falso e alla mancata prova di quanto dichiarato. L'Amministrazione si riserva di fare i controlli previsti per la comprova di tali requisiti.**

*** Allegare copia del documento d'identità in caso di firma autografa**