

gara CIG n. A0617FB6FD  
allegato n. 2

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
"Francesco Testino"  
via Farina n. 1  
70033 Corato (BA)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO E POSSESSO CODICI ATECO

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

in via/viale/corso/largo/strada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale di:

- (denominazione) \_\_\_\_\_

- (forma giuridica) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

in via/viale/corso/largo/strada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

avendo preso visione integrale del bando di gara,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato d.P.R., ai sensi e per gli effetti del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

1) che la persona giuridica rappresentata è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura Artigianato di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, iscrizione n. \_\_\_\_\_ ;

2) che è in possesso dei seguenti codici Ateco:

A) servizi di pulizia, igiene e sanificazione (codice Ateco 81.21 / 81.21.00, pulizia generale non specializzata di edifici)

data di attribuzione del codice \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ numero protocollo \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ ;

B ) servizi socio-assistenziali (barrare almeno una casella di servizi fra quelli indicati):

strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani (codice Ateco 87.1 / 87.10.00)

data di attribuzione del codice \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ numero protocollo \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ ,

strutture di assistenza residenziale per anziani e disabili (codice Ateco 87.3 / 87.30.00),

data di attribuzione del codice \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ numero protocollo \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ ,

assistenza sociale non residenziale per anziani e disabili (codice Ateco 88.1 / 88.10.00)

data di attribuzione del codice \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ numero protocollo \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ .

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data \_\_\_\_\_

timbro e firma (su ciascuna pagina)