

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/ la sottoscritto/a: .....

nato/a a: .....(.....) il .....

domiciliato per la carica a:.....(.....) CAP.....

Via/Piazza:.....

Codice fiscale:.....

in qualità di *(barrare la voce di interesse)*:

☐ - **Legale rappresentante;**

☐ - **Procuratore speciale** *(in tal caso deve essere allegata la procura speciale);*

dell'impresa: .....

con sede legale in: .....(.....) C.A.P. ....

Via/piazza ..... n. ....

telefono: .....fax: .....

e-mail: ..... Posta certificata: .....

codice fiscale/partita IVA:.....

**ATTESTA**

- I. di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- II. di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara, nella lettera d'invito, nel capitolato speciale d'appalto;
- III. di garantire la continuità del servizio, anche in caso di sciopero e vertenze sindacali nel proprio personale secondo le norme vigenti (L. 146/90 e ss.mm.ii.);
- IV. di accettare che la ASL Avellino, qualora, nel corso della validità contrattuale si verificassero le condizioni di legge, possa recedere dal contratto con semplice preavviso di gg. 30 e che tale eventualità non comporti alcuna reciproca pendenza di carattere giuridico ed economico tra le parti;
- V. di impegnarsi a rispettare per tutti i propri addetti, anche se in possesso della qualifica di soci, gli standard di trattamento lavorativo previsto dal Contratto Nazionale Lavoro di categoria, nonché dalla normativa previdenziale ed assistenziale che regola il settore;
- VI. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del DLgs 196/2003, che i dati personali saranno trattati, dalla ASL Avellino, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

In Fede  
Timbro e Firma