

- 4) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività e non è in una qualsiasi altra situazione equivalente, ne vi è in corso a proprio carico una delle predette procedure;
- 5) è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi sociali, imposte e tasse;
- 6) nell'esercizio della propria attività non ha commesso un errore grave;
- 7) non ha contenzioso pendente con il Consorzio Universitario della Provincia di Ragusa;
- 8) si impegna a comunicare eventuali variazioni rispetto alle situazioni di cui ai precedenti numeri e alla denominazione dell'impresa e della sua sede, della partita I.V.A., del recapito postale al quale ricevere gli inviti, dei numeri di telefono per eventuali comunicazioni urgenti.

Si chiede l'iscrizione nel/nei seguente/i settore/i di attività (**indicare il numero e la dizione rilevabili dall'avviso**), e a tal fine si è/sono messa/messe in evidenza, nella copia del certificato di iscrizione allegato alla presente, la/le voce/i di iscrizione che indica/no l'attività nel/nei settore/i richiesto/i:

Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (esclusivamente carta di identità, o patente di guida, o passaporto) proprio, ed eventualmente delle persone che nel contesto della presente istanza hanno rilasciato dichiarazioni.

Per quanto alla Legge n. 675/1996 sulla riservatezza, dichiara di conoscere ed accettare le modalità di trattamento, raccolta e comunicazione dei dati personali, nei termini precisati nell'avviso datato _____ del Presidente del Consorzio Universitario della Provincia di Ragusa, cui la presente istanza fa riscontro.

Data _____

(firma non autenticata)

