

FAC SIMILE DOMANDA – Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti richiesti

Comune di VIGNATE

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

protocollo@pec.comune.vignate.mi.it

OGGETTO: manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/società _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

P.E.C. _____

MANIFESTA

Il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dal Servizio Sociale del Comune di Vignate

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi

quanto segue:

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;
- 2) di essere iscritto per attività inerente l'oggetto dell'affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, artigianato ed agricoltura competente:

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

durata _____ sede _____ forma

giuridica _____ eventuali sedi secondarie _____

Codice Fiscale _____ partita Iva _____

Oggetto sociale _____

e che i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo e i direttori tecnici o figure equivalenti qualora esistenti, risultano essere :

- nome e cognome _____ luogo e data di nascita _____
qualifica _____
 - nome e cognome _____ luogo e data di nascita _____
qualifica _____
 - nome e cognome _____ luogo e data di nascita _____
qualifica _____ ;
- 3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l'affidamento in oggetto;
 - 4) di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi;
 - 5) di non aver violato le norme di cui al CCNL e a quelli integrativi ed aziendali;
 - 6) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);
 - 7) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 - 8) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati ;
 - 9) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs.n.196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

DICHIARA INOLTRE

Di applicare uno sconto percentuale del _____% (diconsì _____)
sui prezzi esposti

FIRMA

Il Legale Rappresentante

(timbro dell'Impresa)

NB: l'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da copia di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.