

AII. A

Al Comune di Scordia
Via Trabia 15
95048 – Scordia (CT)
pec: comune.scordia@legalmail.it

Oggetto: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
A.S. 2019/2020. -CIG **Z5C298F931**.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. ___ in
qualità di (indicare la carica rivestita) _____
dell'Impresa _____

con sede legale in Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. ___
con sede operativa/amministrativa (qualora diversa dalla sede legale) in Via/P.zza
_____ Comune _____ Prov. ___ Codice Fiscale Impresa n.
_____ Partita IVA Impresa n. _____
Tel. n. _____ Fax. n. _____ posta certificata

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta,
presa visione dell'Avviso pubblico di Codesta Amministrazione comunale con allegato capitolato d'oneri,
presenta la propria

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tale fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

-di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

-di autorizzare espressamente l'Ente a effettuare le comunicazioni, ovvero a trasmettere l'eventuale invito alla procedura negoziata di interesse, a mezzo pec, della quale indica il seguente indirizzo :

_____;
-di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività corrispondente all'oggetto dell'appalto;

-di essere in possesso in proprietà o disponibilità di mezzi idonei per il trasporto dei cibi in contenitori idonei, regolarmente autorizzato dalle competenti Autorità;

-di osservare le disposizioni di cui al D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., in materia di prevenzione, protezione e sicurezza sul lavoro;

-che negli ultimi 24 mesi non ha subito provvedimenti di chiusura per gravi carenze igienico sanitarie;

-di essere in regola con il DURC;

-di aver preso esatta cognizione delle condizioni indicate nell'avviso pubblico e nell'allegato capitolato d'oneri e di accettarle.

Data, ___/___/_____ Firma del legale rappresentante _____

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n°196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ___/___/_____ Firma del legale rappresentante _____

Allegato: copia del documento d'identità del legale rappresentante in corso di validità.

