

MODELLO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO SERVIZIO DI PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE PASTI MENSA SCOLASTICA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DEL COMUNE DI FAGNANO CASTELLO – ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Spett.le Comune di Fagnano
Castello
Ufficio Protocollo
Via G. Garibaldi, 106
87013 Fagnano Castello

e-mail pec: affari.general@pec.comune.fagnanocastello.cs.it

Il/la sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
(____) in Via _____ n. _____ in qualità di _____
della ditta _____
avente sede legale in _____ (Prov.____) CAP. _____ via/piazza _____ n _____
ed amministrativa in _____ (Prov.____) CAP _____ via/piazza _____ n _____
Tel. n. _____ Cell. _____ Fax n. _____
E-mail _____

con le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte):

Sede di _____ matricola n° _____

Sede di _____ matricola n° _____

INAIL (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte):

Sede di _____ matricola n° _____

Sede di _____ matricola n° _____

con riferimento all'avviso esplorativo indicato in oggetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento della gestione del servizio in epigrafe come:

COOPERATIVA SINGOLA;

Mandataria di un costituito/constituendo Raggruppamento Temporaneo o Consorzio di Cooperative Sociali di tipo B e indica come mandanti le seguenti cooperative:

Mandante di un costituito/constituendo Raggruppamento Temporaneo o Consorzio di Cooperative Sociali di tipo B e indica quale Capogruppo:

ACCETTA tutte le condizioni previste nell'avviso e

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. N.445/2000

1) Requisiti di ordine generale :

a. assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice dei Contratti;

b. l'operatore economico è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la

seguinte attività _____

- avere in organico almeno il 30% (trenta per cento) dei lavoratori, soci o non soci, costituito da persone svantaggiate, come prescritto dall'art. 4 della stessa legge. (**Altresì dichiara:** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, 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 _____

IL Dichiarante
(firma e timbro)

Allegare carta di identità del firmatario