

Allegato 1 – Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti richiesti

Al Comune di Campagnano di Roma
(Rm) P.zza Cesare Leonelli, 15
00063 (Rm)

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 _____ il
_____ il
residente in _____ via _____
n. _____
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/società
_____, codice fiscale _____, partita
iva _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____
Pec _____

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 dai Servizi sociali del Comune di Campagnano di Roma

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 selezionare almeno una delle seguenti modalità di pagamento:

- pagamento immediato in modalità elettronica;
- pagamento con buoni cartacei, che verranno rimborsati mediante rendicontazione settimanale all'ufficio preposto

2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.4.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;

3) 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 _____

4) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l'affidamento in oggetto;

5) di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;

- 6) di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;
- 7) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);
- 8) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 9) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;
- 10) 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.

Firmato
Il Legale Rappresentante
(timbro dell'impresa)

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.