

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

Comune di Capua
Ufficio Servizi Sociali
Via Corte della Bagliva
81043 Capua (CE)

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 _____
residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/società _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____
Pec _____

MANIFESTA

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa con codice alfanumerico emessi dal Comune di Capua, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi sociali

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 18.4.2016 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 (institori, procuratori speciali muniti di potere decisionale,) **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 e assicurativi;
- 5) di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e 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 contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 8) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico e nella convenzione 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.

Firmato
Il Legale Rappresentante
(timbro dell'impresa)

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