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

AL COMUNE DI CUPRA MARITTIMA

Ufficio Politiche Sociali

[protocollo@comune.cupra-marittima.ap.it](mailto:protocollo@comune.cupra-marittima.ap.it)

PEC [comune.cupramarittima@emarche.it](mailto:comune.cupramarittima@emarche.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 dall’ufficio Politiche sociali del Comune di Cupra Marittima**

**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;

1. 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.

10) Al fine del rimborso dei buoni spesa dichiara che:

* Per il pagamento presenterà apposita fattura elettronica allegando i buoni cartacei ricevuti dal cliente;
* I dati per l’accredito su conto corrente postale o bancario Codice IBAN sono i seguenti:

PAESE | C/D | CIN | A B I | CAB | NUMERO CONTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma

Il Legale Rappresentante

(timbro dell’impresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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