

DOMANDA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SERVIZIO SOSTITUTIVO
MENSA DIPENDENTI TRIENNIO 2023 - 2025.

Al Comune di OSTIGLIA
Via Gnocchi Viani, 16
46035 OSTIGLIA (MN)

PEC.: comune.ostiglia@pec.regione.lombardia.it

IL SOTTOSCRITTO (legale rappresentante / titolare):

(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
nella qualità di _____
dell' impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____
C.F. / P.IVA: _____
con sede/i **operativa/e** dell'impresa in Ostiglia Via/Piazza _____
telefono _____ mail _____ pec _____

Per tutti i casi, indicare la tipologia della/e propria/e attività esercitata nella/e unità locale/i posta/e nel Comune di Ostiglia:

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza

(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____

(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____

Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, e si decade dai benefici ottenuti,

CHIEDE

per l'attività sopra indicata

[] di partecipare alla manifestazione di interesse del servizio sostitutivo mensa dipendenti per il triennio 2023-2026.

DICHIARA

1. [] essere iscritti al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. per l'attività oggetto del contratto;
2. [] essere in possesso dei requisiti professionali e morali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande previsti dalla Legge Regione Lombardia n. 6 del 2 febbraio 2010;
3. [] esercitare la somministrazione del pasto in locale idoneo collocato sul territorio del Comune di Ostiglia ovvero con servizio d'asporto e consegna presso le sedi comunali;
4. [] essere in regola con tutte le prescrizioni in materia igienico-sanitaria e con tutte le normative vigenti per l'attività esercitata;
5. [] impegnarsi ad eseguire il servizio nei termini e alle condizioni previste nello schema di convenzione che verrà sottoscritto previa verifica dei requisiti;

DICHIARA INOLTRE

- a) [] DI NON aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti (DURC non in regola);
- b) [] Di avere la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, salvo il disposto del comma 2;
- c) [] DI NON essere incorso nella sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo del 8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;
- d) [] i soggetti con potere di rappresentanza suindicati non sono sottoposti alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (il requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti individuati dall'art.85, del D. Lgs. 06.09.2011, n.159);
- e) [] non è stata pronunciata nei confronti del rappresentante legale e degli altri soggetti indicati, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;
- f) [] l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e nei confronti della stessa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- g) [] i soggetti interessati non hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse comunali;
- h) [] i soggetti interessati rispettano la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e non hanno riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;

DICHIARA

di aver preso visione della manifestazione di interesse in oggetto e di accettarne integralmente e senza riserva tutte le condizioni.

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

COMUNICA

Che il conto corrente dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche è il seguente:

Banca/Posta (denominazione completa) _____

Codice IBAN: _____

che i soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato sono:

1) sig. _____, nato a _____, il _____
residente a _____, cod.
fisc. _____

2) sig. _____, nato a _____, il _____
residente a _____, cod.
fisc. _____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

[] copia di documento di identità in corso di validità;

[] "pasto tipo".

LUOGO, DATA _____



FIRMA del legale rappresentante (e/o titolare)
(sostituibile con firma elettronica)
