Spett. Comune di Sorbolo Mezzani

Via del Donatore, 2

43058 Sorbolo Mezzani (PR)

Pec: protocollo@postacert.comune.sorbolomezzani.pr.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA SEMPLIFICATA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI RISTORO A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI ALIMENTI E BEVANDE PRESSO IL COMUNE DI SORBOLO MEZZANI, AI SENSI DELL’ART. 1, COMMA 2, LETT. A) DELLA LEGGE 120/2020 E S.M.I.,, DA SVOLGERSI ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA SATER

Il sottoscritto............................................................................................................................................

codice fiscale.............................................................................................................................................

nato a ......................................................................................................................................................

residente in via/piazza..............................................................................................................................

Comune/Città ............................................................CAP..........................Provincia...............................

Stato.........................................................................................................................................................

**nella sua qualità di legale rappresentante (ovvero procuratore) dell’impresa:**

.................................................................................................................................................................

codice fiscale/partita IVA.........................................................................................................................

con sede legale in Via/Piazza.....................................................................................................................

Comune/Città..........................................................CAP.............................Provincia...............................

Stato.........................................................................................................................................................

con sede operativa in Via/Piazza (da compilare solo se diversa dalla sede legale) Comune/Città..........................................................CAP.............................Provincia..............................

Stato.........................................................................................................................................................

tel. n. .............................................................................................fax n. ................................................

e-mail.................................................................PEC...............................................................................

Codice Ditta INAIL n. .............................................................................................................................

Sede INAIL competente di .......................................................................................................................

Matricola aziendale INPS n. .....................................................................................................................

Sede INPS competente di .........................................................................................................................

 *(N.B. in caso di mancata iscrizione INPS, precisarne le ragioni con apposita nota da allegare alla presente, specificando anche il fondo di iscrizione)*

MANIFESTA

IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA EVENTUALE PROCEDURA SEMPLFICATA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI RISTORO A MEZZO DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI ALIMENTI E BEVANDE DA INSTALLARE PRESSO IL COMUNE DI SORBOLO MEZZANI

DICHIARA

di aver preso visione dell’Avviso esplorativo pubblicato sul sito Internet dell’Amministrazione e che la presente manifestazione di interesse ha l’unico scopo di comunicare al Comune di Sorbolo Mezzani la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del T.U. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA quanto segue:

A – L’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ................................................

per attività corrispondente alle prestazioni da eseguire ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione...................................................data di iscrizione....................................................

forma giuridica dell’impresa concorrente: (specificare forma giuridica: impresa individuale, società commerciale, cooperative, consorzi, ecc )

.................................................................................................................................................................

B – L’impresa, i suoi amministratori e i soggetti di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. sono in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, fornitura e servizi, come previsto dagli artt. 80 e 83 del citato D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

C – Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

D – Di rispettare gli obblighi previsti dal D. Lgs. n. 81/2008 per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. E - Di possedere tutte le licenze amministrative igienico sanitarie di legge.

F – Di accettare, fin dal momento di presentazione dell’offerta, l’eventuale affidamento anticipato del

servizio in oggetto nelle more della sottoscrizione del contratto.

G – Di aver svolto nell’ultimo triennio (2018-2019-2020) almeno un servizio analogo a quello oggetto della domanda di partecipazione.

H – Di impegnarsi in caso di affidamento a stipulare apposita polizza assicurativa relativa alla responsabilità civile per danni a terzi (persone o cose) derivanti dall’installazione, dall’uso e dalla rimozione dei distributori automatici con un massimale per sinistro non inferiore ad € 1.500.000,00.

I – Il recapito cui inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

Denominazione.........................................................................................................................................

Via/piazza.................................................................................................................................................

Stato.........................................................................................................................................................

Codice fiscale ............................................................................................................................................

Partita I.VA.............................................................................................................................................

Telefono....................................................................................................................................................

Fax...........................................................................................................................................................

E-mail ......................................................................................................................................................

PEC.........................................................................................................................................................

L – Che, al fine della presente procedura, il referente è individuato nella persona di:

Nominativo referente................................................................................................................................

Tel ......................................................................................................................................................

E-mail ......................................................................................................................................................

PEC..........................................................................................................................................................

Data ........................................

 F.to digitalmente

 ..................................................................

***N.B.: allegare copia di un documento d’identità in corso di validità del***

***sottoscrittore***