

Al Comune di INTROBIO

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari, generi di prima necessità, farmaci e prodotti sanitari acquistabili tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti individuati dal Comune di INTROBIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a 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, generi di prima necessità, farmaci e prodotti sanitari acquistabili tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti individuati dal Comune di INTROBIO

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii., 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. 50/2016 e ss. mm. e ii.,
cui espressamente si rinvia;
- 2) di essere iscritto per attività inerente all'oggetto dell'affidamento presso la Camera di
Commercio, Industria, Artigianato e 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 teso ad individuare gli operatori economici interessati;

9) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 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.

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.