**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORNITURA PASTI PER LA CONSEGNA A DOMICILIO DI ANIZANI E DISABILI PER GLI ANNI 2023, 2024 E 2025 CON OPZIONE DI RINNOVO PER ULTERIORI 2 ANNI**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

Il sottoscritto ……………….................................................................................................................

nato a……….....................................……(.......) il ................................……………………………..

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di **[[1]](#footnote-2)**…………...........................................................

della impresa ……………….................................................................................................................

con sede in....................... ………….( ), Via .....................................................................................

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**chiede**

di essere inviato alla procedura di cui in oggetto in qualità di:

* Operatore economico singolo
* Impresa mandataria in costituendo raggruppamento temporaneo di imprese con
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Impresa mandante in costituendo raggruppamento temporaneo di imprese con
	+ Impresa mandataria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Impresa mandataria in costituito raggruppamento temporaneo di imprese con
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Impresa mandante in costituito raggruppamento temporaneo di imprese con
	+ Impresa mandataria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Impresa mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Consorzio di cui all’art. 45, lett. b) e c), del D.Lgs. 50/2016, indicando come consorziate esecutrici i seguenti operatori economici:
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(eventuale)* e, con riferimento ai requisiti di partecipazione richiesti di natura economico-finanziaria e tecnico-professionale, intende ricorrere all’istituto dell’avvalimento di cui all’art. 89 del Codice, indicando quale/i impresa/e ausiliaria/e:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, tal fine,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

1. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di …………………………..………per la/le seguente/i attività…..……..………..…………….

…………………………………….……………………………………………………….…......

……………………………………………………………….……………………………..….…

…………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………...….

e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell’albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

* numero di iscrizione ……………………………………………………………………..….
* data di iscrizione …………………………………………………………………………….
* forma giuridica …………………………..……………………….…………...…………….
* sede …………………………………………………………………………….……………
* codice fiscale e partita iva ……………………………………………………………….….
* titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

(indicare ***i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza***):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Qualifica** | **Data e luogo di nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Iscrizione nell’elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list) istituito presso la Prefettura della provincia in cui l’operatore economico ha la propria sede

*oppure*

presentazione della domanda di iscrizione al predetto elenco (cfr. Circolare Ministero dell’Interno prot. 25954 del 23 marzo 2016 e DPCM 18 aprile 2013 come aggiornato dal DPCM 24 novembre 2016);

1. di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall’art. 80 del Codice;
2. di essere iscritto alla piattaforma SINTEL e di essere di essere abilitato all’Elenco Telematico dei Fornitori o di impegnarsi in tal senso entro la data di avvio della seconda fase della procedura;
3. di aver eseguito nell’ultimo triennio decorrente dalla data di pubblicazione del presente avviso servizi analoghi a quelli oggetto di affidamento (servizi di ristorazione scolastica) per un importo complessivo nel triennio almeno pari ad € 73.008,00, oltre IVA;
4. di essere in possesso della certificazione di qualità ISO 9001:2005 per l’attività di ristorazione collettiva;
5. che l’indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale si richiede di effettuare le comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante

dell’operatore economico

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

1. La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)