

COMUNE DI RICIGLIANO



(PROVINCIA DI SALERNO)

Medaglia d'oro al merito civile

Dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti

Comune di Ricigliano
Area LL.PP. e Servizi Esterni
Area Amministrativa Ufficio Servizi Sociali

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
a _____ (____) il _____
residente in _____ (____)
Via _____ n. _____
in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della ditta/società: _____

P.IVA: _____ C/F: _____
recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____ @. _____
Pec _____ @ _____

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 dai Servizi sociali del Comune di Ricigliano (SA)

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**

COMUNE DI RICIGLIANO



(PROVINCIA DI SALERNO)

Medaglia d'oro al merito civile

direttori tecnici o figure equivalenti qualora esistenti (istitori, 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 e nella convenzione tra il comune e l'operatore economico;
- 9) di essere disponibile a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata;
- 10) di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa emessi dal Comune né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- 11) di impegnarsi a vendere esclusivamente generi alimentari a fronte dei buoni spesa;
- 12) (eventuale) di essere disponibile a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso;
- 13) 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.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

Documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firmato
Il Legale Rappresentante
(timbro dell'impresa)