

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE AUTOMATICA DI PIZZE NON PRECONFEZIONATE MEDIANTE INSTALLAZIONE DI DISTRIBUTORE AUTOMATICO PRESSO L'OSPEDALE PUGLIESE, PER LA DURATA DI 36 (TRENTASEI) MESI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Presentata dall'operatore economico

Denominazione Sociale : \_\_\_\_\_.

**REFERENTE PER LA GARA**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL PEC \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL  
\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE  
DICHIARANTE \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA' (*denominazione e ragione sociale*) \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE SOCIETA'


PARTITA I.V.A. SOCIETA'

#### INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	Matricola Azienda	

#### INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	P.A.T.	

#### ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni

\_\_\_\_\_

#### AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	NOTE	

#### TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA

- DATORE DI LAVORO  
 GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE  
 LAVORATORE AUTONOMO

GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE--

DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti

- da 1 a 5     da 6 a 15     da 16 a 50  
 da 51 a 100     oltre 100

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

<input type="checkbox"/> EDILIZIA
<input type="checkbox"/> EDILE (CON SOLO IMPIEGATI E TECNICI)
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare il settore) _____

<b>CATEGORIA DI OPERATORE ECONOMICO AI SENSI DELLA LEGGE N. 180/2011</b>
<input type="checkbox"/> GRANDE
<input type="checkbox"/> MEDIA
<input type="checkbox"/> PICCOLA
<input type="checkbox"/> MICRO

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	NOTE	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

**CHIEDE**

**di essere invitato alla procedura in oggetto**

**DICHIARA**

- a) di impegnarsi ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato speciale d'appalto e degli atti di gara;
- b) l'inesistenza di alcun divieto a contrarre con la pubblica amministrazione compreso quanto previsto dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs n. 165/2001 (ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi per il triennio successivo alla cessazione del rapporto a ex dipendenti pubblici che hanno esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di appartenenza);
- c) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a osservare e far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il codice di comportamento adottato dall'Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio con deliberazione n°.....del..... pena la risoluzione del contratto;

**PUNTO 2) avviso di manifestazione di interesse**

- a) l'inesistenza delle situazioni previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- b) - di essere iscritto nel Registro delle Imprese tenuto dalla competente Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (o registro equipollente in caso di concorrente straniero), con oggetto sociale comprendente o comunque coerente con l'oggetto del presente avviso;  
- (eventuale per le società cooperative): di essere iscritto nell'Albo delle Società Cooperative di cui al decreto ministeriale del 23 giugno 2004;

c) di essere in possesso delle risorse umane e tecniche necessarie per eseguire il contratto con adeguato standard di qualità;

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

*allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.*

Luogo e data .....

Firma .....