Spett.le

# COMUNE DI CERENZIA

# Piazza Cavour

# Pec: affgenerali.cerenzia@asmepec.it

**OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura telematica RDO su piattaforma Mepa****. Servizio di gestione mensa scolastica presso il Plesso scolastico del Comune di Cerenzia, sito in via Fratelli Bandiera, 22/D, Scuola dell’infanzia e primaria - Triennio Scolastico 2025/2028**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice Attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Matricola azienda INPS ………………………………………………………………..…………
* Codice INAIL ……………………………………………………………………………………
* Posizioni assicurative territoriali INAIL ………………………………………………………….
* Altra Cassa e Codice impresa …………………………………………………………………….
* Ufficio dell’Agenzia delle Entrate presso il quale l’impresa è iscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con espresso riferimento all’impresa che rappresenta,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura telematica di RDO indicata in oggetto.

All’uopo, CONSAPEVOLE, *ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445,* delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza di cui all’art. 75, assumendosene la piena responsabilità e preso atto di quanto disposto in tema di protezione dei dati personali,

**DICHIARA**

di partecipare alla procedura telematica di RDO indicata in oggetto, come:

□ **concorrente singolo**;

□ **mandatario** di un raggruppamento temporaneo di concorrenti di tipo (orizzontale / verticale / misto): ………………………………………………………..;

□ **consorzio;**

□ **consorziata di un consorzio** (per la quale il consorzio concorre);

□ **aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete;**

□  **altro:…………………………………………………………………………………………………………………………………….;**

*dichiara altresì*:

1. l’assenza di cause di esclusione di cui all’art. 94 e seguenti del D.Lgs. 36/2023 e di essere, altresì, in regola con il versamento dei contributi I.N.P.S. e I.N.A.I.L
2. che, in qualità di legale rappresentante dell’operatore economico, assumendosene la piena responsabilità, i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari, procuratori, institori sono i seguenti soggetti (Indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

* in caso di impresa individuale (indicare il titolare e gli eventuali i ***direttori tecnici):***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di società in nome collettivo e società in accomandita semplice (indicare i ***soci*** e gli eventuali

***direttori tecnici):***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di altro tipo di società (indicare gli ***amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i procuratori speciali muniti di poteri di rappresentanza e di "poteri decisionali di particolare ampiezza ", institori, procuratori generali, membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza,****,* il ***socio unico persona fìsica,*** il ***socio di maggioranzaincaso di societàconmeno diquattrosoci,*** i ***direttori tecnici:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

e che nei loro confronti, per quanto di mia conoscenza:

* non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94, comma 1 e comma 2 del d.lgs 36/2023,

*ovvero (barrare la voce che interessa)*

* nei loro confronti sussistono cause di esclusione di cui all'art. 94, comma 1 e comma 2 ma, per quanto concerne l’operatore economico ha espresso la completa dissociazione della condotta penalmente rilevante (indicare in una dichiarazione separata sia le cause di esclusione che i comportamenti dissociativi assunti dall’operatore economico);

1. che l’impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n. 68);
2. di avere eseguito, nell’ultimo quinquennio (2019/2024), a regola d’arte e con buon esito, servizi identici a quello oggetto di gara (ristorazione scolastica) con un fatturato non inferiore a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oltre IVA (il concorrente dovrà indicare, per ciascun servizio gestito, la durata contrattuale, committente, oggetto del contratto, importo annuo e importo medio annuo);

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Committente | Oggetto | Durata contrattuale | Importo annuo | Importo medio annuo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. comunica il numero di telefono e indirizzo PEC al quale inviare l’eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

telefono numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_;

1. di impegnarsi ad accettare l’eventuale avvio all'esecuzione del contratto in via d'urgenza nelle more della stipulazione del contratto;
2. di accettare, senza riserva alcuna, ogni prescrizione contenuta nell’Avviso di Manifestazione di interesse.
3. Di essere in possesso del Manuale di Qualità e di Autocontrollo secondo il metodo HACCP (D.Lgs 155/97 e s.m.i);
4. Di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche;
5. Di possedere i mezzi, i materiali e il personale richiesti per l’espletamento del servizio, tali da garantire la continuità dello stesso anche a fronte di imprevisti;
6. Iscrizione White-list prefettizia (selezionare situazione attuale)

* Essere iscritto alla white-list prefettizia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di impegnarsi ad effettuare l’iscrizione alla white-list prefettizia in data antecedente alla richiesta di ordine di acquisto per l’affidamento.

**L)** abilitazione al Mepa (selezionare situazione attuale):

* Essere in possesso dell’abilitazione al MEPA per la categoria relativa ai servizi di cui trattasi “Ristorazione scolastica”;
* Impegnarsi ad effettuare l’abilitazione in modo da risultare abilitato al momento della richiesta di offerta per l’affidamento;

Allega:

* copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità temporale al momento della richiesta (art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).
* copia della Procura (in caso di procuratore del legale rappresentante)
* dichiarazione inerente la insussistenza di ciascuna delle cause di esclusione di cui all’art. 94 del

D. lgs. n. 36/2023, riferita a:

* *titolare e direttore tecnico – se si tratta di impresa individuale;*
* *soci e direttore tecnico - se si tratta di società in nome collettivo;*
* *soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;*
* *amministratori muniti di poteri di rappresentanza e direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società.*

………………………………, addì ……………………….

FIRMA E TIMBRO

……….……………………………………………….…