

MODULO "A"

Spett.le
Comune di Lignano Sabbiadoro
Viale Europa n. 26
33054 Lignano Sabbiadoro (UD)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AVENTE AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE DI GENERI DI RISTORO CON DISTRIBUTORI AUTOMATICI - PERIODO DAL 01/01/2019 AL 31/12/2020 (rinnovabile)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____,

codice fiscale _____,

in qualità di

- legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)
- procuratore del legale rappresentante (*nel caso, allegare copia della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*);
- altro, specificare (*e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

dell’OPERATORE ECONOMICO

denominato _____,

con sede in _____, Via _____,

n. _____, CAP _____, Provincia _____,

codice fiscale _____, partita IVA _____,

residente in Via _____, n. _____, CAP _____,

Provincia _____,

indirizzo PEC _____,

numero di telefono _____,

in nome e per conto dell’operatore stesso

COMUNICA

l’interesse dell’operatore a partecipare alla procedura negoziata avviata con l’avviso per manifestazione di interesse di cui all’oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscritto decadrà dei benefici per i quali la stessa è stata rilasciata

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80, comma 1, lett. da a) a g) e comma 2 del D. Lgs. 50/2016;
- 2) di essere iscritto nel Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ per attività, oggetto del presente affidamento (codice ATECO);
- 3) di essere in regola con gli obblighi di versamento dei contributi assicurativi INPS e INAIL;
- 4) di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____ in data _____ alla seguente categoria _____;
- 5) di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____ in data _____ alla seguente categoria _____;
- 6) di essere in possesso della certificazione HACCP;
- 7) di essere in possesso delle specifiche e certificate abilitazioni/autorizzazioni commerciali e sanitarie per l'accesso e l'esercizio dell'attività di somministrazione e vendita di alimenti e bevande a mezzo di distributori automatici previste dalla vigente normativa nazionale e regionale;
- 8) di essere in possesso della certificazione di qualità gestione aziendale UNI EN ISO 9001:2015;
- 9) di essere in possesso della certificazione TQS Vendine (Top Qualità Standard) inerente la qualità nel settore "vending";
- 10) di aver realizzato, negli ultimi tre esercizi finanziari approvati, un fatturato medio annuo nel settore oggetto della concessione non inferiore a € 30.000,00, importo stimato quale volume d'affari medio conseguibile in un "anno tipo". Considerata la durata della concessione e il fatto che il servizio è rivolto anche a utenti esterni all'Ente oltre che ai turisti che frequentano la località nel corso dell'anno, si ritiene che la richiesta di tale requisito economico possa garantire l'individuazione di un operatore in grado di svolgere il servizio, oggetto della concessione, con continuità e secondo i livelli qualitativi richiesti dall'Amministrazione;
- 11) di aver posto in essere negli ultimi tre anni, con almeno altri tre soggetti committenti (pubblici o privati), un contratto analogo a quello per cui si procede (svolto con buon esito), che abbia previsto l'impiego per ciascun contratto di almeno n. 7 distributori automatici; indicare nella tabella sotto riportata almeno tre contratti di servizio:

DENOMINAZIONE COMMITTENTE	PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO (specificare gli anni)	NUMERO DISTRIBUTORI GESTITI

- 12) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia di un documento di identità personale in corso di validità.