## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO EX ART 36 C.2 LETT B) DLGS 50/2016 DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER UN ANNO CON OPZIONE ART 63 C.5 DEL DLGS 50/2016

Al Comune di Villaputzu Via Leonardo Da Vinci s.n.c. 09040 VILLAPUTZU (CA)

				,		
Il sotto	oscritto		nato a	prov		
			residente a			
prov	c.a.p.	in vi	a	n codice		
fiscale			in qualità di			
della D	Oitta/Impresa			C.F./P.IVA		
		con sede l	egale/amministrativa a			
prov	c.a.p.	in via	1	n		
telefon			fax	indirizzo di		
posta	elettronica			, indirizzo		
PEC _			,			
□ Co	Consorzio (art. 45, comma 2, lett. <b>B</b> , del D.Lgs. 50/2016) fra le seguenti Ditte:					
□ Ra			art. 45, comma 2, lett. <b>D</b> , del D	;		
☐ Co	onsorzio ordii	nario (art. 45, con	nma 2, lett. E, del D.Lgs. 50/2016	(6) fra le seguenti Ditte:		
	Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete (art. 45, comma 2, lett. F, del D.Lgs. 50/2016) composta dalle seguenti Ditte:					
□ GH	EIE (art. 45, o	comma 2, lett. <b>G</b> ,	del D.Lgs. 50/2016) fra le seguer	nti Ditte:		
	-		altro Stato membro; R. n. 23 del 23/12/2005).	;		

A conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato,

## **DICHIARA**

(barrare le voci che interessano)

di aver preso piena ed integrale visione delle disposizioni stabilite nell'avviso di indagine di mercato e di <u>accettarle senza condizione né riserva alcuna</u> ;				
che non ricorre nei propri confronti alcun motivo di esclusione fra quelli previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, né ogni altra causa che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 9, comma 2, lett. c) del D.Lgs. n. 231/2001; art. 14, comma 1, del D.Lgs. n. 81/2008);				
che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. o nel "Registro professionale e commerciale" o nel "Consiglio nazionale degli ordini professionali" di cui all'Allegato XVI del D.Lgs. n. 50/2016 (o analogo registro dello Stato di appartenenza) di col n, data d'iscrizione, per le seguenti attività,				
; (per le cooperative sociali e i consorzi di cooperative) che la Ditta è iscritta alla Sezione				
; (in caso di cooperativa sociale o consorzio di cooperative con sede legale fuori dalla Sardegna) che la Ditta è iscritta ad albo equivalente all'Albo Regionale di cui alla L.R. n. 16/1997, col n, data d'iscrizione, per le seguenti attività				
medesimi requisiti previsti per l'iscrizione allo stesso;				
(per le imprese sociali di cui all'art. 13 della L.R. n. 23 del 23/12/2005 in possesso dei requisiti di cui alla L. n. 118/2005 e al D.Lgs. n. 155/2006) che la Ditta è iscritta al Registro Regionale delle Istituzioni e degli Organismi Privati ex art. 42 della L.R. n. 4/1988, col n, per le seguenti attività				
dell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L.R. n. 16/1997, col n. , data d'iscrizione, per le seguenti attività				
;				
(per i soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D.Lgs. n. 50/2016) di osservare la disciplina di cui agli artt. 47 e 48 del D.Lgs. n. 50/2016; si indicano i seguenti consorziati per i quali il consorzio concorre				
(per i soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lett. d) ed e) del D.Lgs. n. 50/2016) di osservare la disciplina di cui all'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016; si indicano il mandatario e i mandanti ;				
di aver svolto negli anni 2017, 2018 e 2019 servizi identici o analoghi a quello in oggetto prestati a favore di Enti o Amministrazione Pubbliche in modo corretto e soddisfacente;				
preside a favore of Lind o Adminimistrazione i dobinene in modo corretto e socialstacente,				

u	di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del DLgs 101/2018, al trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.				
Allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.					
Luog	go e data	Timbro e firma leggibile			
	_				