

ALLEGATO A

AL COMUNE DI MORIMONDO

Piazza Municipio n. 1

20081 MORIMONDO (MI)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER INDAGINE DI MERCATO PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REALIZZAZIONE DI UNA BIRRA ARTIGINALE ABBAZIA DI MORIMONDO.

Il sottoscritto _____ nato il
_____ a _____ residente a
_____ via _____
in qualità di legale rappresentante/ titolare di
_____ denominata _____
con sede legale in _____ via _____
n. _____ telefono _____ indirizzo e-mail
_____ codice fiscale _____
P. IVA _____
e sede operativa (indicare solo se diversa da quella legale) in
_____ via _____ n.
_____ telefono _____ indirizzo e-mail

che la ditta è iscritta:

☐ al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____
al n. REA _____ in data _____ durata _____
data termine _____
attività d'impresa _____ forma giuridica _____

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari
(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

1) Cognome e nome nascita.....	qualifica	luogo di nascita	data di
2) Cognome e nome nascita.....	qualifica	luogo di nascita	data di
3) Cognome e nome nascita.....	qualifica	luogo di nascita	data di

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA DI ESSERE

1. **IN POSSESSO** dei requisiti di partecipazione specificati nell' avviso pubblico;
2. **DI ACCETTARE** tutte le condizioni previste dall' avviso.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

**A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO
DI REALIZZAZIONE DI UNA BIRRA ARTIGIANALE ABBAZIA DI
MORIMONDO**

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti di ordine generale a trattare con la Pubblica Amministrazione;
- b) di avere preso cognizione e di accettare la natura del servizio nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

DICHIARA INOLTRE

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali richiesti nell' avviso:

2. di aver svolto nell' ultimo triennio (2019-2020-2021) relativamente alla vendita e produzione dei seguenti prodotti analoghi e similari:

Indicare i titoli professionali e gli eventuali attestati in ordine all' esperienza maturata in servizi analoghi, dei prestatori del servizio e dei soggetti concretamente responsabili della prestazione:

DICHIARA INFINE

(solo in caso di operatore con dipendenti)

1. di avere un organico medio annuo di n. _____ dipendenti;
2. che al personale dipendente è applicato il seguente C.C.N.L. _____;
3. che la _____ (specificare la forma giuridica) è in regola con gli obblighi di natura contributiva ed assicurativa nei confronti dei propri dipendenti e che è titolare delle seguenti posizioni:

CODICE CLIENTE INAIL _____ sede in _____

MATRICOLA INPS _____ sede in _____

CODICE CASSA EDILE _____ sede in _____

(solo in caso di operatore economico senza dipendenti)

Specificare le modalità e il numero di soggetti impiegati per la realizzazione del servizio:

E chiede che ogni comunicazione inerente l'esecuzione del servizio in esame sia trasmessa mediante posta elettronica con indirizzo e-mail:

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all' art. 3 della L. n. 136/2010 e s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari;

Il trattamento dei dati personali avviene nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679, del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy), nonché di tutta la normativa in tema di privacy. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati reperibili sul sito internet istituzionale del Comune di Morimondo al seguente link:
<https://www.comune.morimondo.mi.it/privacy/informative-sul-trattamento-dati> ”

data _____

Firma _____

(unire documento di riconoscimento)