## Al Dirigente Scolastico IPSIA "A.M.BARLACCHI" 88900 CROTONE

OGGETTO: domanda di partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio di distribuzione panini, pizzette, focacce.

_1_ sot	ttoscritt	nato a		
	e residente a			
domici	iliato a	in qualità di tito	lare/legale rappresentante della	
Ditta_			con sede	
in	, codice t	, codice fiscale		
	, tel	, fax	email	
presa v	visione della richiesta d'offerta di cui all'ogge	по,		
		CHIEDE		
Di ess	sere ammesso a partecipare alla gara per la con	ncessione del servizio di ve	ndita di panini, pizzette, focacc	
A tal	ıl fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 4	17 del D.P.R. 445/2000, e c	onsapevole della responsabilità	
civil	le e penale prevista dall'art. 76 dello stesso D.	P.R. per le ipotesi di falsità	in atti e dichiarazioni mendaci	
	D	ICHIARA		
Che la	ditta di cui è titolare o rappresenta: È iscritta	al Registro delle Imprese p	oresso la CCIAA di	
	per l'att	ività	, con numero	
iscrizio	one, data di iscrizion	e,	forma	
giuridio	ca;			
□ È₁	provvista dell' autorizzazione sanitaria previst	a dalla normativa vigente p	per lo svolgimento del servizio	
ric	richiesto e che i prodotti sono somministrati in applicazione alle norme HACCP;			
□ È'	provvista di autorizzazione comunale alla son	nministrazione al pubblico	di alimenti e bevande (licenza)	
□ E'	E' provvista di copertura assicurativa per danni che dovessero derivare all'Istituto e/o a terzi, cose e			
per	persone, in relazione all'espletamento dell'attività di cui alla convenzione			
□ L'i	L'inesistenza di cause di esclusione espressamente riferite all'impresa e a tutti i legali rappresentanti e che			
la c	la ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività, né è stata pronunciata			
cor	condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o pe			
del	delitti finanziari;			
o Èi	in regola con gli obblighi relativi al pagamento	o delle imposte e dei contri	buti previdenziali e assistenzial	
a fa	a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente, matricola INPS n, tipologia contratto			
app	applicato;			
□ Ha	a espletato tutti gli obblighi derivanti dalle nor	me di sicurezza e salute sul	l luogo di lavoro previsti dal	
D.I	Lgs 626/94 e D.L. 81/2008 e successivi aggior	rnamenti e in materia di pro	otezione antinfortunistica ai sen	
del	D. Lgs. 547/55;			

<b></b>	Di non avere rapporti di controllo (come controllame o come controllata), ai sensi dell'art. 2559 C.C., con			
	altra Impresa partecipante alla gara;			
	Di accettare senza alcuna riserva tutto quanto previsto nel bando di cui all'oggetto.			
Si	allegano:			
	Dichiarazione di responsabilità in merito ai prodotti immessi in distribuzione che dovranno essere conform			
	alle norme igienico-sanitarie, non deteriorati, non scaduti.			
	Copia dell'autorizzazione sanitaria			
	fotocopia leggibile di documento di riconoscimento valido			
Da	nta, FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE			