



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE

VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



ALLEGATO A

Alla Dirigente scolastica
Dell'I.C. Castellamonte
Via Trabucco 15
Castellamonte (TO)

Manifestazione d'interesse per concessione del servizio di somministrazione di bevande calde e fredde, snack dolci e salati confezionati, prodotti freschi mediante 6(sei) distributori automatici in comodato d'uso per le sedi dell'IC Castellamonte

MODELLO DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 (da rendere, sottoscritta dal legale rappresentante, in carta semplice con allegata fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NAT_ A _____ (PROV. _____) IL _____
CITTADINANZA _____
RESIDENTE IN _____ (PROV. _____) CAP. _____
VIA _____ N. _____
IN QUALITA' DI _____
DELLA DITTA _____
CON SEDE LEGALE IN _____ (PROV. _____) CAP _____
VIA _____ N. _____
CON SEDE OPERATIVA IN _____ (PROV. _____) CAP _____
VIA _____ N. _____
C.F. _____ P.IVA _____
TEL. _____ E-MAIL _____
PEC _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, di falsità negli atti,

richiede

di essere individuato tra i soggetti ai quali codesta Istituzione scolastica vorrà inviare lettera d'invito per presentazione di offerta finalizzata alla concessione del servizio di somministrazione di bevande calde e fredde, snack dolci e salati confezionati, prodotti freschi mediante distributori automatici in comodato d'uso per le sedi dell'IC Castellamonte.

A TAL FINE DICHIARA QUANTO SEGUE (*barrare*):

- ☐ Di aver preso visione dell'avviso per manifestazione di interesse prot. 3968 del 20/05/2022;



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE

VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



- ☐ Di possedere i requisiti di ordine morale e professionale di cui agli articoli 80 e 83 del D.Lgs. n. 50/2016;
- ☐ Di essere iscritte presso la C.C.I.A.A. diper l'attività oggetto della procedura di affidamento;
- ☐ Di possedere tutte le licenze amministrative e igienico-sanitarie di legge;
- ☐ Di avere svolto negli ultimi tre anni (2019-2020-2021) almeno un servizio analogo a quello oggetto dell'affidamento;
- ☐ Di impegnarsi ad applicare a favore dei propri dipendenti ovvero dei soci lavoratori se società cooperativa, condizioni normative e trattamenti retributivi previdenziali ed assicurativi non inferiori a quelli previsti dai contratti collettivi.
- ☐ Di rispettare gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
- ☐ Di autorizzare espressamente l'IC Castellamonte ad effettuare le comunicazioni, oltre che per posta elettronica certificata anche mediante posta elettronica ordinaria (peo) al seguente indirizzo :

- ☐ Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e agli effetti del regolamento ue 2016/679 e dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 per finalità legate alle procedure di gara e contrattuali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine della valutazione dei requisiti di partecipazione, a pena di esclusione dalla procedura. Le informazioni rilasciate dall'interessato potranno essere comunicate ad altri Enti Pubblici previsti dalla normativa vigente. L'interessato può avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.lgs. 196/03.

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Allegati:

Copia del documento di riconoscimento