

**Allegato A)**

**AL COMUNE DI MAFALDA**

Via della Fermezza, 5 - c.a.p. 86030

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI  
DEL D.P.R. 445/2000.

**OGGETTO: SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI  
MAFALDA - Anno scolastico 2018-2019**

Il sottoscritto ..... nato il ..... a  
..... residente in ..... Via  
..... C.F..... in qualità di  
..... dell'impresa ..... con sede legale  
in ..... Via ..... con sede  
operativa in ..... via  
..... partita IVA n... ..... Per  
ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente: n. di telefono  
..... n. di fax. ....  
e-mail.....

PEC.....

con riferimento all'avviso esplorativo indicato in oggetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace  
dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dall'art. 76 del Decreto del Presidente della  
Repubblica n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci; ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto per l'affidamento del SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER  
LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI MAFALDA, ANNO 2018-2019, come ( barrare casella interessata)

- Impresa singola;
- Società Cooperativa;
- Consorzio;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;



- Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.

### **E DICHIARA**

- 1) che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 2) che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia; che l'impresa che rappresenta è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di \_\_\_\_\_ per attività inerente al servizio da affidare;
- 3) di possedere le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie sufficienti a garantire la corretta prestazione del servizio oggetto di affidamento; di avere la disponibilità di un Centro cottura, in regola con l'autorizzazione sanitaria per servizi di ristorazione collettiva prevista dalle norme vigenti in materia, con una capacità produttiva giornaliera che permetta l'affidamento del servizio o di essere autorizzata a svolgere servizi di ristorazione collettiva secondo le indicate caratteristiche presso il centro di cottura di proprietà.....sito in.....; di adottare un proprio piano di autocontrollo HACCP ai sensi delle vigenti norme in materia;
- 4) che il fatturato globale dell'impresa dell'ultimo anno è stato il seguente: .....
- 5) di aver svolto, nell'anno scolastico 2017/2018, a regola d'arte e con buon esito, a favore di pubbliche amministrazioni, servizi similari a quello in oggetto,
- 6) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- 7) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, ad ex dipendenti del Comune di Mafalda che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune medesimo nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e i.;
- 8) di utilizzare eventualmente personale idoneo anche in relazione a quanto disposto dall'art. 2 del D.Lgs. n. 39/2014;
- 9) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I, del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;
- 10) di autorizzare il Comune di Mafalda ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito PEC:

---

Allega: copia di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Luogo, data

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/IMPRESA**

