

**Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti richiesti**

Comune di VIGNATE  
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA  
[protocollo@pec.comune.vignate.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.vignate.mi.it)

**OGGETTO: manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati.**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

Via

n.

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/ società

Recapito telefonico

Indirizzo di posta elettronica

P.E.C.

**MANIFESTA**

Il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dal Servizio Sociale del Comune di Vignate

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi quanto segue:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;
- di essere iscritto per attività inerente l'oggetto dell'affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura competente:

n. iscrizione

Data iscrizione

durata

sede

Forma giuridica

Sedi secondarie

Codice Fiscale

Partita IVA

Oggetto sociale

e che i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo e i direttori tecnici o figure equivalenti qualora esistenti, risultano essere:

nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l'affidamento in oggetto;
- di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi;
- di non aver violato le norme di cui al CCNL e a quelli integrativi ed aziendali;
- di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 ( piani individuali di emersione);
- di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs.n.196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

#### DICHIARA INOLTRE

Di applicare uno sconto percentuale del \_\_\_\_\_ % (diconsi \_\_\_\_\_) sui prezzi esposti .

Eventuali migliorie offerte : \_\_\_\_\_

FIRMA  
Il Legale Rappresentante  
(timbro dell'Impresa)

N.B.: l'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da copia di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.