

DOMANDA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SERVIZIO SOSTITUTIVO MENSA DIPENDENTI DEL
COMUNE DI ABBIATEGRASSO

Al Comune di Abbiategrasso
Piazza Marconi, 1
20081 Abbiategrasso (MI)
PEC: comune.abbiategrasso@legalpec.it

Il sottoscritto (legale rappresentante/titolare) (cognome)
..... (nome) nato a il residente
in via nella qualità di dell'impresa
(ragione sociale) avente sede legale in via
..... C.F. /P.IVA con sede operativa dell'impresa in
Abbiategrasso Via/Piazza telefono e-mail
..... PEC

Per tutti i casi, indicare la tipologia della/e propria/e attività esercitata nella/e unità locale/i
posta/e nel Comune di Abbiategrasso:

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza:

(cognome) (nome) nato a il
residente in via

(cognome) (nome) nato a il
residente in via

Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di
autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR
28/12/2000 n. 445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti
dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR
28/12/2000 n. 445, e si decade dai benefici ottenuti,

CHIEDE

per l'attività sopra indicata, di partecipare alla manifestazione di interesse del servizio sostitutivo
mensa dipendenti

DICHIARA

- essere iscritti al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. per l'attività oggetto del contratto;
- essere in possesso dei requisiti professionali e morali per l'attività di somministrazione di
alimenti e bevande previsti dalla Legge Regione Lombardia n. 6 del 2 febbraio 2010;
- esercitare la somministrazione del pasto in locale idoneo collocato sul territorio del Comune di
Abbiategrasso ovvero con servizio d'asporto e consegna presso le sedi comunali;
- essere in regola con tutte le prescrizioni in materia igienico-sanitaria e con tutte le normative
vigenti per l'attività esercitata;
- essere iscritto al sistema di intermediazione telematica di Regione Lombardia denominato
"SINTEL";
- impegnarsi ad eseguire il servizio nei termini e alle condizioni previste nello schema di
convenzione che verrà sottoscritto previa verifica dei requisiti;

DICHIARA INOLTRE

- di NON aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti (DURC non in regola);
- di avere la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, salvo il disposto del comma 2;
- di NON essere incorso nella sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo del 8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;
- i soggetti con potere di rappresentanza suindicati NON sono sottoposti alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (il requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti individuati dall'art.85, del D.Lgs. 06/09/2011, n.159);
- NON è stata pronunciata nei confronti del rappresentante legale e degli altri soggetti indicati, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per reati contro la Pubblica Amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;
- l'impresa NON si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e nei confronti della stessa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- i soggetti interessati NON hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse comunali;
- i soggetti interessati rispettano la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e non hanno riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;

DICHIARA

di aver preso visione della manifestazione di interesse in oggetto e di accettarne integralmente e senza riserva tutte le condizioni.

COMUNICA

che il conto corrente dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche è il seguente:

Banca/Posta (denominazione completa);
Codice IBAN:

che i soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato sono:

- sig., nato a, il, residente a, C.F.;
- sig., nato a, il, residente a, C.F.;

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- copia di documento di identità in corso di validità;
- "menu di tipo 1"
- "menu di tipo 2"

Luogo, lì,

FIRMA del legale rappresentante e/o titolare
(sostituibile con firma elettronica)
