



CORTE DEI CONTI

SERVIZIO AMMINISTRATIVO UNICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - Modello A

Avviso esplorativo del 02/09/2021

Spett. CORTE DEI CONTI
Servizio Amministrativo Unico
Regionale per la Campania
Via Piedigrotta, 63
80122 NAPOLI
Pec: campania.saur@corteconticert.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA VOLTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE, IN CONCESSIONE, AI SENSI DELL'ART. 164 D.LGS. N. 50/2016 DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE CALDE, FREDE E SNACK MEDIANTE L'INSTALLAZIONE DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI PRESSO I "PUNTI DI RISTORO" DELLA SEDE REGIONALE DELLA CORTE DEI CONTI PER LA CAMPANIA – NAPOLI – VIA PIEDIGROTTA N. 63 E VIA AMM. F. ACTON N. 35

Il sottoscritto.....

Codice Fiscale.....

Nato a
.....

Residente in via /piazza
.....

Comune/Città cap provincia

Nella sua qualità di legale rappresentante (ovvero Procuratore) dell'impresa:
.....

Codice Fiscale/Partita IVA

Con sede legale in Via /Piazza

Comune/Città cap.....provincia

Stato.....

Con sede operativa in Via/Piazza (da compilare solo se diversa dalla sede legale)

Comune/Città cap..... provincia

.....

Stato.....

Tel. n. fax

n.....

e-mail.....

pec.....

Codice ditta INAIL n Sede INAIL competente

.....

Matricola azienda INPS n. Sede INPS competente

di.....

Dimensione aziendale (numero dipendenti)

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato al personale dipendente

.....

(N.B. in caso di mancata iscrizione INPS, precisarne le ragioni con apposta nota da allegare alla presente, specificando anche il fondo di iscrizione)

Agenzia delle Entrate competente

Direzione Provinciale..... Ufficio

Territoriale

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA VOLTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE, IN CONCESSIONE, AI SENSI DELL'ART. 164 D.LGS. N. 50/2016 DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE CALDE, FREDE E SNACK MEDIANTE L'INSTALLAZIONE DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI PRESSO I "PUNTI DI RISTORO" DELLA SEDE REGIONALE DELLA CORTE DEI CONTI PER LA CAMPANIA – NAPOLI – VIA PIEDIGROTTA N. 63 E VIA AMM. F. ACTON N. 35

Dichiara di aver preso visione dell'avviso esplorativo pubblicato sul sito Internet dell'Amministrazione e che la presente manifestazione di interesse ha l'unico scopo di comunicare alla Corte dei Conti la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del T.U. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA quanto segue:

A – L'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di

.....per
le attività corrispondente alle prestazioni da eseguire ed attesta i seguenti dati

Capitale sociale € di cui versato €

Numero di iscrizione data di iscrizione

Forma giuridica dell'impresa concorrente: (specificare forma giuridica: impresa individuale, società commerciale, cooperative, consorzi, ecc...)

La carica di legale rappresentante è ricoperta da, ovvero, per le imprese individuali, il titolare dell'impresa è:

Nato a..... il

residente a

altri SOCI, RAPPRESENTANTI E CONSIGLIERI MUNITI DI POTERE DI RAPPRESENTANZA, SOCI ACCOMANDATORI, PROCURATORI SPECIALI con poteri di rappresentanza legale e DIRETTORE TECNICO (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, qualifiche)

1.

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Qualifica

2.

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Qualifica

--	--	--	--	--

3.

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Qualifica

(se gli spazi sopra riportati non sono sufficienti è possibile integrare la presente autocertificazione con un elenco aggiuntivo sottoscritto dal Legale Rappresentante)

B – che non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., come ivi individuate e di cui si dichiara di avere preso visione;

C – di essere informato che ai sensi del GPDR “General Data Protection Regulation” ossia il Regolamento Europeo Privacy” applicabile su tutti gli Stati Membri, Italia inclusa, dal 25 maggio 2018, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l’accertamento della idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento di cui trattasi. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria dell’istanza presentata e per la formalità ad essa connesse. I dati non verranno comunicati a terzi;

D – 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;

E – di rispettare gli obblighi previsti dal D.Lgs. n. 81/2008 per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

F – di possedere tutte le licenze amministrative igienico sanitarie di legge;

G - di disporre tutte le licenze logistiche, organizzative e funzionali nonché la consistenza patrimoniale per l’assunzione del servizio;

H – di aver svolto nell’ultimo triennio (2019-2020-2021) almeno un servizio analogo a quello oggetto della domanda di partecipazione;

I – che, al fine della presente procedura, il referente è individuato nella persona di:

nominativo referente

.....

e-mail.....

PEC.....

Il sottoscritto prende atto che la procedura sarà espletata interamente, in modalità telematica, sul portale MePA. Pertanto, l’operatore economico che intende partecipare alla gara dovrà risultare iscritto, nel momento in cui questo Ufficio provvederà agli inviti,

successivamente alla scadenza del termine, al MePA, nella categoria merceologica
"Servizio di Gestione Distributori Automatici / Vending Machine

Luogo Data, Timbro e firma leggibile

.....

*N.B.: allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del
sottoscrittore*