Spett. CORTE DEI CONTI

Servizio Amministrativo Unico Regionale per le Marche

Via Giacomo Matteotti, 2

60100 - ANCONA

Pec: [marche.saur@corteconticert.it](mailto:marche.saur@corteconticert.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE CALDE E FREDDE A MEZZO DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI PRESSO I “PUNTI DI RISTORO” DELLA SEDE DELLA CORTE DEI CONTI DI ANCONA, VIA GIACOMO MATTEOTTI, 2

Il sottoscritto.........................................................................................................................................

codice fiscale........................................................................................................................................

nato a ...................................................................................................................................................

residente in via/piazza......................................................................................................................

Comune/Città ..................................................CAP..........................Provincia...............................

Stato.........................................................................................................................................................

**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 di ...............................................................................................................

Matricola aziendale 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 apposita 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 EVENTUALE PROCEDURA SEMPLIFICATA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE CALDE E FREDDE A MEZZO DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI DA INSTALLARE PRESSO I “PUNTI DI RISTORO” DELLA SEDE DELLA CORTE DEI CONTI di aNCONA, VIA GIACOMO MATTEOTTI, 2.

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 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, AMMINISTRATORI E CONSIGLIERI MUNITI DI POTERE DI RAPPRESENTANZA, SOCI ACCOMANDATARI, 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice fiscale** | **Qualifica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice fiscale** | **Qualifica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice fiscale** | **Qualifica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

7.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 – L’impresa, i suoi amministratori e i soggetti di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. sono in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, fornitura e servizi, come previsto dagli artt. 80 e 83 del citato D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

C – Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

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

E - Di possedere tutte le licenze amministrative igienico sanitarie di legge.

F – Di disporre le strutture logistiche, organizzative e funzionali nonché la consistenza patrimoniale per l’assunzione del servizio.

G – Di accettare, fin dal momento di presentazione dell’offerta, l’eventuale affidamento anticipato del servizio in oggetto nelle more della sottoscrizione del contratto.

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

I – Di impegnarsi in caso di affidamento a stipulare apposita polizza assicurativa relativa alla responsabilità civile per danni a terzi (persone o cose) derivanti dall’installazione, dall’uso e dalla rimozione dei distributori automatici con un massimale per sinistro pari a € 1.500.000,00.

L – Il recapito cui inviare la lettera invito e qualsiasi altra comunicazione, comprese le comunicazioni previste nell’art. 76 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.., è il seguente:

Denominazione....................................................................................................................................

Via/piazza............................................................................................................................................

Stato.....................................................................................................................................................

Codice fiscale ............................................................................................................................................

Partita I.VA..........................................................................................................................................

Telefono................................................................................................................................................

Fax.........................................................................................................................................................

E-mail .................................................................................................................................................

PEC.......................................................................................................................................................

M – Di autorizzare la stazione appaltante ad inviare la lettera invito e le suddette comunicazioni all’indirizzo di PEC sopra indicato ovvero, in mancanza di PEC, al numero di fax indicato al punto che precede.

N – Che, al fine della presente procedura, il referente è individuato nella persona di:

Nominativo referente.........................................................................................................................

Indirizzo postale.................................................................................................................................

Recapito postale............................................................................................................................

Fax...............................................................................................................................................

E-mail ..................................................................................................................................................

PEC........................................................................................................................................................

O – L’impresa, consapevole che l’Amministrazione declina qualsiasi responsabilità inerente alla procedura di invio delle comunicazioni relative alla gara derivante dalla indicazione di recapiti inesatti o da mancate segnalazioni di variazioni di ragione sociale della Ditta partecipante, accetta espressamente, ai sensi dell’art. 43, comma 6 del D.P.R. n. 445/2000 la procedura di invio di tutta la documentazione con le modalità di cui al punto N). A seguito dell’utilizzo di tale procedura l’impresa dichiara espressamente che non potrà vantare alcun diritto per risarcimento danni né per danno emergente né per lucro cessante.

Luogo Data, Timbro e firma leggibile

***allegare copia di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore.***