

FORNITURA GENERI ALIMENTARI PER SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

MODELLO "B"

(da compilarsi da parte di ciascun operatore economico partecipante alla gara)

Oggetto: Fornitura generi alimentari per servizio di mensa scolastica - Anno scolastico 2017/2018.

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

della Ditta/Consorzio _____

con sede in _____ cap. _____ Via _____

Cod. Fisc. _____ P.I. _____

Tel. _____ Fax. _____ Cod. Att. _____

INPS sede di _____ matr. n. _____

INAIL sede di _____ matr. n. _____

Al fine di partecipare alla gara:

- in forma singola;
- in forma raggruppata/ in Consorzio in qualità di mandatario;
- in forma raggruppata /in Consorzio in qualità di mandante

consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.78 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze previste dall'art.75 del D.P.R. n.445/2000 medesimo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

D I C H I A R A

- che la menzionata ditta è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. di _____ per attività d'impresa comprendente l'oggetto dell'appalto e che i dati di iscrizione sono i seguenti:

(in caso di cittadino di altro stato membro, indicare i dati di iscrizione in uno dei registri professionali o commerciali del paese di residenza)

-numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____

-durata della Ditta/ data termine _____ / _____

-forma giuridica _____

- che il titolare o legale rappresentante è _____ nato il _____

a _____ residente in _____ Via _____

- che i soci o i componenti dell'Organo di Amministrazione sono:

(specificare quelli che sono muniti di potere di rappresentanza)

Il Sig. _____ nato a _____ il _____

residente in _____ alla Via _____ in qualità
di _____

Il Sig. _____ nato a _____ il

residente in _____ alla Via _____ in qualità
di _____

Il Sig. _____ nato a _____ il

residente in _____ alla Via _____ in qualità
di _____

- che nei confronti dell'impresa, del sottoscritto e dei soggetti di cui sopra, controllati ai sensi dell'art.2 del D.P.R. n.252/98 NULLA OSTA ai fini dell'art.1 della Legge n. 575/65 e s.m.i.
- che la medesima non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 comma 1) lett. a,b,c,d,e,f,g, del D.Lgs. n.50/2016 o di situazioni di incapacità di contrattare con la P.A.;
- che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex legge n.68/1999;

in alternativa

○ di non essere tenuta al rispetto degli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L.n.68/1999 in quanto impresa che occupa meno di quindici dipendenti o da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

(Contrassegnare l'ipotesi corrispondente alla propria situazione)

- Che la cooperativa/consorzio, è iscritta/o all'albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività produttive con D.M 23.06.2004 nella sezione.....con il num _____

(La dichiarazione è richiesta solo per le cooperative o i consorzi di cooperative)

- Che il Consorzio partecipa alla presente gara per le Ditte consorziate
..... che

sono in possesso dei requisiti generali di partecipazione alla presente gara;

- di essere in grado di comprovare quanto dichiarato con la documentazione indicata nel bando di gara e chiede altresì che tutte le comunicazioni vengano effettuate al seguente n. di fax: _____ - indirizzo PEC _____;

Lì, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

allegare, pena esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido

N.B. il modello deve essere compilato contrassegnando le dichiarazioni che sono alternative o eventuali