ALLEGATO A

ALLEGATO A

SPETT.LE COMUNE DI PERTOSA

VIA S.MARIA 29

84030 PERTOSA(SA)

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica per gli alunni della scuola dell'infanzia del Comune di Pertosa per il periodo Novembre 2019-31 Maggio 2020. Manifestazione d'interesse all'indagine di mercato per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art.36 comma 2 lett.a) del D.lgvo 50/2016 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto_____ nato a _____il_____residente

a_____in via _____n.__, nella sua qualità di Legale

Rappresentante_____ della Ditta_____con sede legale

in_____Prov._____Via_____C.F._____P.IVA

_____.

MANIFESTA

Il proprio interesse a partecipare all'indagine meramente esplorativa del mercato per l'affidamento diretto del servizio di refezione scolastica per gli alunni della scuola dell'infanzia del Comune di Pertosa per il periodo Novembre 2019-31 Maggio 2020.

- **Come impresa singola**

Oppure

ALLEGATO A

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del predetto decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

Che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio C.C.I.A.A. CON L'INDICAZIONE DEI SEGUENTI DATI:

-numero e data di iscrizione_____

-data di inizio attività di impresa_____

-oggetto sociale o attività_____

-titolari,soci,direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza,soci accomandatari_____

_____

_____

Che l'impresa non si trova in alcuna delle condizioni ostative ai dui all'art.80 del D.LGVO 50/2016;

DI essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n.68;

DI essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali(INPS-INAIL) a favore dei lavoratori , secondo la vigente legislazione e di applicare le norme contrattuali in essere;

DI essere in regola con gli obblighi della sicurezza e di essere in possesso di un proprio documento di valutazione dei rischi e di aver provveduto alla nomina di un Responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi del D.Lgvo n.81/2008 e ss.mm.ii.

DI essere in possesso di Certificato HACCP, rilasciato da Ente certificatore accreditato (riportare data e numero del certificato)_____.

DI essere in possesso della certificazione attestante il possesso dei requisiti di qualità UNI EN ISO 9001-2000 o superiore , vigente e valido per l'attività di ristorazione,

data

firma_____

: