

All'Ambito Territoriale Sociale di Agnone (IS)
Piazza Dante Alighieri, n. 51
86081 Agnone (IS)

ambitoagnone@pec.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI
PRODOTTI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITÀ, ASSEGNATI
TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE IL POSSESSO DEI
REQUISITI RICHIESTI.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ e residente in _____ alla via
_____ n. _____ in qualità di LEGALE
RAPPRESENTANTE della ditta/società _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____
Pec _____

MANIFESTA

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti individuati dall'equipe multidisciplinare istituita presso l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone (IS), sito in Piazza Dante Alighieri, n. 51 – 86081 Agnone (IS), accettando le condizioni riportate nello schema di convenzione allegato alla Determinazione Dirigenziale nr. 96 del 23/02/2023.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi quanto segue:

1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.4.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;

2) di essere iscritto per attività inerente l'oggetto dell'affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, artigianato ed Agricoltura competente:

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
durata _____ sede _____ forma giuridica _____
_____ eventuali sedi secondarie _____
_____ codice fiscale _____ partita IVA _____
_____ oggetto sociale _____ **e che i**
membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di

direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo e i direttori tecnici o figure equivalenti qualora esistenti (istitori, procuratori speciali muniti di potere decisionale,) **risultano essere:**

- nome e cognome _____
luogo e data di nascita _____
qualifica _____
- nome e cognome _____
luogo e data di nascita _____
qualifica _____
- nome e cognome _____
luogo e data di nascita _____
qualifica _____

- 3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l'affidamento in oggetto;**
- 4) di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;**
- 5) di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;**
- 6) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);**
- 7) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;**
- 8) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;**
- 9) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.**

Data _____

Firmato
Il Legale Rappresentante

(timbro dell'impresa)

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data _____ FIRMA _____

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.