

Comune di Sutera  
Ufficio Servizi Sociali  
Piazza Sant'Agata, 37  
93010 SUTERA (CL)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il

residente in \_\_\_\_\_ 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 economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi sociali del Comune di Sutera.**

**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 (institori, 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 ed assicurativi;
- 5) di non aver violato le norme di cui ai CCNL ed a quelli integrativi territoriali e aziendali;
- 6) di essere in regola con le norme di cui alla L. n. 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 previsioni contenute nell'Avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;
- 9) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che 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.

Firmato  
Il Legale Rappresentante  
(timbro dell'impresa)

---

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