



COMUNE DI FONTANA LIRI

Medaglia d'Argento al Merito Civile

Provincia di Frosinone

Viale XXIX Maggio

C.A.P. 03035 tel. 0776/525707 - 525078 FAX 0776/539149

pec: fontanaliri@pec.comunefontanaliri.fr.it

MODULO DI DOMANDA

PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA - A.S. 2018/2019- DEL COMUNE DI FONTANA LIRI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

Servizio di mensa scolastica per la fornitura di presunti 6.000 pasti in favore di alunni e docenti della scuola dell'infanzia, della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado nel Comune di Fontana Liri per il periodo dal 01.10.2018 al 30.06.2019 (con le sospensioni previste dal calendario scolastico)

(corrispettivo di importo inferiore a Euro 40.000,00 -art. 36 c. 2 lett. a) del D.lgs. n. 50/2016)

**Spett.le Comune di
FONTANA LIRI
Viale XXIX Maggio, snc
03035 FONTANA LIRI (FR)
pec: fontanaliri@comunefontanaliri.fr.it**

Il/la sottoscritto/a _____ nat _____
a _____ il _____ residente a _____ (____) in
Via _____ n. _____ in qualità di _____ della ditta/
cooperativa _____ avente
sede legale in _____ (Prov. _____) CAP. _____ via/piazza
_____ n. _____ ed amministrativa in _____ (Prov. _____)
CAP _____ via/piazza _____ n. _____ Tel. n. _____ Cell. _____
_____ E-mail _____ PEC _____
_____ con le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte):

Sede di _____ matricola n° _____

Sede di _____ matricola n° _____

INAIL (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte):

Sede di _____ matricola n° _____

Sede di _____ matricola n° _____

con riferimento all'avviso esplorativo indicato in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento della gestione del servizio in epigrafe come:

IMPRESA SINGOLA;

MANDATARIA di un costituito/constituendo Raggruppamento Temporaneo o Consorzio Ordinario di concorrenti e indica come mandanti le seguenti imprese:

MANDANTE di un costituito/constituendo Raggruppamento Temporaneo o Consorzio Ordinario di concorrenti e indica quale Capogruppo l'impresa:

ACCETTA

tutte le condizioni previste nell'avviso e

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000

1) Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale:

a) assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice dei Contratti;

b) l'operatore economico è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività:

c) essere in possesso del manuale di autocontrollo (metodo HACCP);

2) Requisiti di capacità economica/finanziaria: di possedere una adeguata solidità patrimoniale comprovata da un fatturato annuo medio per servizi nel campo della ristorazione collettiva realizzato nel triennio 2015/16/2017 non inferiore a € 15.000,00:

a. un fatturato annuo medio per servizi nel campo della ristorazione collettiva realizzato nel triennio 2015/16/2017 non inferiore a € 15.000,00 :

ANNO	FATTURATO
2015	
2016	
2017	

3) Requisiti di capacità tecnico-professionale: aver svolto, con buon esito, servizi analoghi a quelli del presente appalto, nel triennio 2015-2016-2017, con l'indicazione degli importi, dei committenti, per un importo medio annuo non inferiore ad Euro 15.000,00:

a.

Periodo di riferimento	Committenti	Oggetto	Importo
2015			*
2016			*
2017			*

* è obbligatorio indicare l'importo del servizio svolto

4) Altresì dichiara: di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di autorizzare l'invio delle comunicazioni al seguente indirizzo PEC: _____

Luogo e data _____

Il Dichiarante
*

*Allegare documento di identità del firmatario in corso di validità