Al Dirigente dell’Area III – Servizio di Comunità

[protocollogenerale@comunedigiulianova.it](mailto:protocollogenerale@comunedigiulianova.it)

r.degidio@comune.giulianova.te.it

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/ P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/società

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME ditta** |  |
| **Sede legale** |  |
| **P. IVA** |  |
| **IBAN** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CELLULARE** |  |
| **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 Giulianova come da OPCN 658/2020**

**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 all’oggetto dell’affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, artigianato ed Agricoltura competente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero iscrizione** |  |
| **Data iscrizione** |  |
| **Durata** |  |
| **Forma giuridica** |  |
| **Eventuali sedi secondarie** |  |
| **Oggetto Sociale** |  |
| **Cod. Fiscale** |  |
| **P. IVA** |  |
| **Codice ATECO** |  |

**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** | **Cognome** | **Luogo nascita** | **Data di nascita** | **Qualifica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l’affidamento in oggetto;
2. di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;
3. di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;
4. 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;

1. di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell’avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;
2. 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.

**SI IMPEGNA**

1. a non applicare alcuna condizione per l’accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti ne all’applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale del valore degli stessi
2. Ad accettare il disciplinare del servizio che verrà successivamente inviato dal Comune di Giulianova, pena revoca dell’inserimento nell’elenco degli esercizi convenzionati
3. A garantire la tutela dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 in merito al trattamento degli stessi derivanti dalla gestione dei voucher.
4. Ad accettare che il rimborso dei voucher nominativi avverrà a rendiconto con cadenza mensile
5. Ad accettare tutte le altre condizioni presenti nell’avviso in allegato.
6. A praticare sulla spesa fatta con i buoni un ulteriore sconto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_