

MODELLO DI OFFERTA E DICHIARAZIONE

AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, PER ANNI CINQUE, DEL SERVIZIO DI GESTIONE E MANUTENZIONE DELLA CASETTA DELL'ACQUA SITA IN VIA BERGAMO, ED EVENTUALE INSTALLAZIONE DI UNA SECONDA CASETTA

Spett.le

COMUNE DI LOANO

Il sottoscritto
.....
nato il
a
e residente nel Comune di Prov.
CAP via/p.zza n.
..... Cod. Fiscale in qualità
di
dell'Impresa
con sede in Prov. CAP
..... via/p.za n.
codice fiscale;
partita IVA
telefono indirizzo e-mail
pec

inerente l'affidamento, in concessione, del servizio in oggetto e, a tale fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) l'assenza, nei propri confronti, delle cause di esclusione previste dall'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- b) in particolare, ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
- c) l'assenza, nei propri confronti, di ulteriori cause ostative di qualsiasi natura e genere che impediscano al/i legale/i rappresentante/i dell'impresa di contrarre con la pubblica amministrazione;
- d) che la propria impresa risulta regolarmente iscritta all'INPS, INAIL o Cassa edile (se necessario), ed in regola con i versamenti contributivi;

- e) che la propria impresa ha un numero di dipendenti, computabile ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 68/1999, pari a unità, iscritti a libro matricola, e conseguentemente (compilare/contrassegnare il campo di pertinenza o barrare/eliminare l'opzione che non si riferisce alla propria situazione):
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999, e la relativa certificazione potrà essere richiesta al competente Ufficio Provinciale del lavoro di;
- (oppure)
- di non essere soggetta a tali norme;
- f) che la propria impresa è iscritta alla Camera di Commercio di al n. per la seguente attività (per servizi attinenti la somministrazione di alimenti e bevande).....
-
-
- che le persone legittimate a rappresentare l'impresa sono:
-
-
- che la carica di direttore tecnico (se prevista) è ricoperta da:
- qualifica
- nato a il .../.../..... residente a Prov.
- via in carica al .../.../..... (data ultimo aggiornamento)
- ed infine che non sussistono procedure concorsuali o fallimentari in corso.
- (facoltativo) si allega certificato CCIAA;
- g) di essere in possesso dei requisiti di ordine speciale previsti dalla normativa vigente per la realizzazione delle prestazioni oggetto di offerta;
- h) di essere in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sul luogo di lavoro ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008;

INOLTRE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

in merito ai requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico organizzativa

- di aver eseguito direttamente servizi analoghi (nel caso specificare quali)
-
-;
- di aver già gestito altre cassette dell'acqua, nelle seguenti località:
-
-
-
-
- di possedere adeguata attrezzatura tecnica;
- di presentare l'offerta come:
- operatore economico singolo
- raggruppamento temporaneo di operatori economici già costituito

- consorzio di operatori economici già costituito
- gruppo europeo di interessi economico
- operatore economico aderente ad un contratto di rete
- raggruppamento temporaneo di operatori economici da costituirsi
- consorzio di operatori economici da costituirsi
- operatore economico che intende avvalersi dell'istituto dell'avvalimento

- di accettare integralmente il capitolato tecnico che si restituisce in allegato, sottoscritto dal legale rappresentante

- di accettare le modalità esplicitate e definite dal Piano di Autocontrollo HACCP

- di proporre annualmente come rimborso forfettario per i consumi di luce e acqua la quota di € _____

(N.B. Non verranno considerati importi inferiori a € 800,00).

(Luogo)

(Data)

(Firma)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE E CORREDATA DALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL SOTTOSCRITTORE