



COMUNE DI SOVICO
Provincia di Monza e Brianza

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AD INDIVIDUARE OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA SUCCESSIVA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORO A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI BEVANDE CALDE E FREDE E SNACK DOLCI E SALATI PER IL PERIODO di 6 MESI RINNOVABILE DI 6 MESI DA INSTALLARSI PRESSO IL CENTRO SPORTIVO COMUNALE.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

in qualità di *(barrare/ compilare il caso riconducibile al concorrente):*

- Legale rappresentante
- Procuratore
- di società individuale
- di società
- di consorzio stabile
- della mandataria/capofila del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di rete costituito denominato
- della mandataria/capofila del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di rete DA COSTITUIRSI denominato

1

**SETTORE LAVORI PUBBLICI, PATRIMONIO,
ECOLOGIA**
Ufficio Lavori Pubblici, Patrimonio, Ecologia
Piazza A. Riva 10 – Sovico MB
Tel. 039 20.75.033
Fax 039 20.75.045

Sede legale:
Piazza A. Riva 10
20845 SOVICO MB
Codice Fiscale: 00866640154
Partita Iva : 00698320967

Tel. Centralino: 039 20.75.01
Fax 039 20.75.045
Email: protocollo@comune.sovico.mb.it
Posta certificata :
comune.sovico@pec.regione.lombardia.it
www.comune.sovico.mb.it

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INVITATO alla
procedura in oggetto come:**

Società
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail

PEC
Codice fiscale P.IVA

Consorzio stabile
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA

Raggruppamento temporaneo COSTITUITO

Aggregazione di rete COSTITUITO

Consorzio ordinario COSTITUITO

avente denominazione

Dati della mandataria:

Denominazione

con sede in

Indirizzo

Telefono

e-mail

PEC

Codice fiscale

P.IVA

Dati mandante n° 1:

Denominazione

con sede in

Indirizzo

Telefono

e-mail

PEC

Codice fiscale

P.IVA

Legale rappresentante

nato/a

il

C.F.

residente a

in Via/P.zza

n.

Dati mandante n° 2:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 3:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

E a tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato:
R.E.A. n° data iscrizione ;

Che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. 80/2016

di essere soggetto agli obblighi dell'art. 17 della Legge 68/1999 e s.m.i.

oppure

di NON essere soggetto agli obblighi dell'art. 17 della Legge 68/1999 e s.m.i.

- Di avere un fatturato globale d'impresa realizzato negli ultimi tre esercizi (2018/20219/2020) di € esclusa iva per ciascun anno;
- Di aver svolto con buon esito, negli ultimi tre anni, i seguenti servizi analoghi a favore di pubbliche amministrazioni e relativi alla gestione di un numero minimo pari a 2 distributori per ciascun contratto (indicare almeno due servizi analoghi):

Che è in possesso della seguenti certificazioni in corso di validità ed afferente all'attività oggetto dell'appalto, rilasciata da organismi accreditati ai sensi della normativa europea:

Certificazione UNI EN ISO 9001;

Certificazione UNI EN ISO 14001

Certificazione OHSAS 18001

Altro

Che è iscritto a SINTEL e abilitato per il comune di **SOVICO**

- di FARE ricorso all'avvalimento
oppure
 di NON FARE ricorso all'avvalimento

In caso di ricorso all'Avvalimento:

- di avvalersi dei seguenti requisiti **TECNICO ORGANIZZATIVI**

dell'Impresa (*indicare il nome dell'ausiliario*)

con sede legale in ()

indirizzo

Telefono

e-mail

PEC

Codice fiscale P.IVA

Luogo data

Il dichiarante

Documento da firmare digitalmente

Allegati: fotocopia documenti di identità del dichiarante