

**ALLEGATO A1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Spett.le Comune di Dolianova  
Piazza Brigata Sassari  
09041 Dolianova  
c.a. Responsabile Settore  
AFFARI GENERALI

**OGGETTO** Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di esercizi commerciali ai quali affidare il servizio di ricarica dei badge mensa scolastica

**Il/la sottoscritto/i**

nome e cognome: .....  
data di nascita:.....  
luogo di nascita: .....  
codice fiscale: .....

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di:

- Presidente
- Amministratore
- Procuratore
- altro (specificare) .....

e legale rappresentante della

ragione sociale:.....  
con sede in:.....  
codice fiscale:.....  
partita IVA:.....  
telefono:.....  
fax:.....  
e-mail: .....  
pec:.....

al fine della partecipazione alla procedura in oggetto consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- a) di non incorrere in nessuno dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del D.lgs. 50/2016;
- b) di essere in possesso dei requisiti di ordine professionale, economici - finanziari e tecnici-professionali stabiliti nell'avviso di manifestazione di interesse e nello specifico:

### **1 Requisiti di idoneità professionale:** (art. 83, comma 1, lettera a) D.lgs. 50/2016 e s.m.i.)

Impresa con sede in ..... Via ....., n. ...., CAP ....., costituita con atto del ....., termine di durata della società ..... ha ad oggetto sociale..... è iscritta dal ..... al Registro delle Imprese di ..... al numero ....., tenuto dalla C.C.I.A.A. di ..... per le attività inerenti il servizio oggetto della convenzione e pertanto per le seguenti attività .....

### **2. Requisiti di ordine economico finanziario, tecnica e professionale (art. 83, comma 1, lettere b e commi 4 e 6 del D. Lgs. 50/2016):**

- di essere in possesso delle capacità economica e finanziaria, tecnica e professionale ai sensi dell'art. 83, c. 1, lett. b, commi 4 e 6 del D. Lgs. 50/2016 ossia:

di avere un fatturato minimo annuo, riferito al 2021, di € 8.000,00 IVA esclusa di cui € 800,00 IVA esclusa, per servizi analoghi a quelli oggetto della convenzione (ricariche telefoniche, pagamento utenze varie, bollo auto ecc); e nello specifico:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ servizio di \_\_\_\_\_ per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_ IVA esclusa di cui € \_\_\_\_\_ IVA esclusa per servizi analoghi a quelli oggetto della convenzione (ricariche telefoniche, pagamento utenze varie, bollo auto ecc) ossia per il servizio<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (1 Specificare la tipologia di servizio analogo)

**3.** Di disporre, ai fini della partecipazione, presso la propria sede operativa, di una copertura a banda larga (internet), una postazione pc (sistema operativo xp o windows seven; browser per navigazione internet: es explorer, firefox, chrome) con monitor e stampante e che dispongano di personale con conoscenze minime di base sull'utilizzo del pc;

**4.** Che il punto vendita impiegato per lo svolgimento del servizio si trova nell'abitato urbano del Comune di Dolianova in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**5.** che il punto vendita impiegato per lo svolgimento del servizio prevede la seguente apertura minima al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 13:00 e dalle ore 17:00 alle ore 20:00; il sabato dalle ore 08:00 alle ore 13:00;

**6.** di avere preso visione dell'avviso di manifestazione di interesse e di accettare le clausole ivi indicate ed in particolare le condizioni di partecipazione;

**7.** che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione, inerente la procedura e, l'eventuale invito alla fase negoziale, ogni richiesta di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata nonché qualsiasi comunicazione si rendesse necessaria per la partecipazione di questa impresa, si elegge domicilio in

(città e CAP) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_; nominativo di riferimento (cognome, nome e qualifica) \_\_\_\_\_;

**8.** di autorizzare espressamente il ricevimento delle comunicazioni all'indirizzo e-mail, pec ed al numero di fax come sopra specificati;

**9.** di essere a conoscenza che il Comune di Dolianova si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;

**10.** che i dati forniti possono essere oggetto di accesso agli atti amministrativi, ai sensi della L. 241/1990, in riferimento ai quali non oppone obiezioni;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Dolianova qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente autocertificazione e, in particolare, la eventuale perdita da parte dell'impresa dei requisiti previsti dalla legge nonché l'eventuale revoca e/o modifica dei poteri al sottoscritto attribuiti.

**11.** di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché delle attività ad essa correlate e conseguenti e che gli stessi potranno essere soggetti a pubblicazione nell'assolvimento di adempimenti normativi connessi alla procedura;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

### **AVVERTENZE**

**La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.**