



COMUNE DI OVINDOLI

Provincia di L'Aquila

Via Dante Alighieri - 67046 Ovindoli

www.comunediovindoli.it

C.F. e P.I. 00097320667

e-mail: protocollo.ovindoli@legalmail.it

Tel. 0863706100 - fax 0863710183

Spett.le Comune di Ovindoli
Settore Amministrativo-Ufficio Protocollo
E mail: protocollo.ovindoli@legalmail.it

Oggetto: ISTANZA MANIFESTAZIONE INTERESSE- AFFIDAMENTO riservato a cooperative sociali di tipo B per "Servizio mensa scolastica anno scolastico 2022/2023"

Il/la sottoscritto/a nato/a a Il/...../.....
residente a (.....) Via In qualità di legale
rappresentante della ditta cooperativa sociale di tipo
..... con sede in Via..... n.....Codice fiscale/partita Iva
n..... tel..... e mail.....
PEC

Domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. 2812/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 2812/2000 n. 445;

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN OGGETTO

E a tal fine dichiara:

- Che la ditta e iscritta all'albo regionale di cui all'art 11 comma I legge 381/91 ed in possesso dei requisiti previsti dagli artt. 1 e 4 della legge 381/91;
- Di possedere i requisiti di ordine generale allo svolgimento di contratti pubblici e di non incorrere in cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 nonché delle altre cause di esclusione previste dalla legislazione Vigente;
- di essere nelle condizioni di poter formulare un'offerta;
- di essere regolarmente iscritto/a all'INPS, INAIL ovvero in regola con i versamenti contributivi;
- di essere in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sul luogo di lavoro ai sensi del D.Lgs 81/2008;
- di possedere i requisiti economico- finanziari/tecnici;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico;
- di autorizzare espressamente la stazione appaltante ad effettuare le comunicazioni relative alla procedura al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
pec: protocollo.ovindoli@legalmail.it

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 96/2003 che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega: iscrizione all'albo regionale per le cooperative di tipo "B" che garantisce reinserimento lavorativo delle presone in situazioni di svantaggio sociale.

Luogo e data _____

Il legale Rappresentante