

-FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE-

OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL BAR AZIENDALE INTERNO UBICATO NELL'EDIFICIO DELL'ASUGI IN VIA DEL FARNETO N. 3 (TRIESTE)

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico

Ragione sociale

con sede nel Comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso pubblico finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'eventuale affidamento in concessione del servizio in oggetto

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'art. 187 del D.lgs 36/2023 per l'affidamento in concessione del servizio di gestione del bar aziendale interno ubicato nell'edificio dell'ASUGI in via del Farneto n. 3 (Trieste).

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. il possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare di cui alla Parte V, Titolo IV, Capo II del D.Lgs 36/2023 e ss.mm. e ii., con particolare riferimento all'assenza delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023;
2. l'insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;
3. l'iscrizione dal _____ al Registro delle Imprese di _____ al numero _____ per la categoria di servizi/fornitura _____;
4. se cooperativa sociale, l'iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative Sociali al n. _____ dal _____;
5. l'iscrizione ad altri albi o registri: _____

6. di essere in possesso dei requisiti professionali e di tutte le autorizzazioni prescritte per lo svolgimento dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;
7. di essere in possesso della certificazione HACCP;
8. di essere in possesso della certificazione aziendale di qualità UNI EN ISO 9001 riguardante il servizio di somministrazione bevande e alimenti;
9. di aver svolto, nell'ultimo triennio (01/03/2021-29/02/2024), almeno 18 mesi nell'ambito di servizi analoghi indicandone il relativo fatturato medio annuo (illustrare sinteticamente l'attività svolta, anni e luoghi di svolgimento del servizio):

10. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:

Nominativo _____

Telefono _____

e-mail _____

Data

Firma del Legale Rappresentante

Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore