

Spett.le Casa di Riposo
I.S.A.C.C.
Vicolo Cà Rezzonico 2
36061 BASSANO DEL GRAPPA VI
FAX 0424-210100
Mail: segreteria@isacc.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL BAR INTERNO DELLA SEDE DI VILLA SERENA IN VIA S. GIORGIO 86 BASSANO DEL GRAPPA (VI)

Il sottoscritto(1) _____ nato a _____
il _____ e residente nel comune di _____ provincia _____
via _____ n. _____ in qualità di _____
della ditta _____ con sede legale nel comune di _____
provincia _____ in via _____ n. _____
fax _____ telefono _____
posta certificata _____ iscritta alla camera di commercio
di _____ con n. _____ codice fiscale _____
p.iva _____ codice ditta Inail n. _____
matricola azienda inps n. _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto

Consapevole, ai sensi degli articoli 46, 47 e 75, 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

DICHIARA

- a) Che la ditta è in possesso dell’iscrizione alla C.C.I.A.A.
- b) Che la ditta non si trova in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione a una procedura di appalto o concessione di cui all’art. 80 del decreto legislativo n. 50/2016 e successive disposizioni integrative e correttive
- c) Che la ditta è in possesso dei requisiti morali indicati all’art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e dei requisiti professionali per l’accesso e l’esercizio dell’attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui alla Legge Regionale del Veneto n. 29 del 21 settembre 2007 (allegare documentazione che comprovi i requisiti);
- d) Che la ditta è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse
- e) Che la ditta è in regola con il versamento dei contributi Inps e Inail
- f) Che la ditta applica il sistema HACCP del DL 155/97 e s.m.

- g) Che il gestore ha avuto esperienze nel commercio al dettaglio per la somministrazione di alimenti e bevande presso case di riposo e/o centri ricreativi per anziani per almeno 5 anni come indicato nella seguente tabella

Nome struttura	Comune	Periodo dal	Al	Tipologia servizio

- h) Che tutte le comunicazioni dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo mail _____ o al seguente numero di fax _____ e che il referente sarà il sig./sig.ra _____ contattabile al n. di telefono _____

Data _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2013

I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.

- 1) La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante o procuratore della ditta e la stessa dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore