

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 LA PARTECIPAZIONE A INDAGINE DI  
MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FRUTTA E VERDURA  
FRESCHE PER IL PERIODO 01.04.2016 – 31.03.2018 CIG 6601074297**

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 iscritta al bando Mepa Prodotti alimentari
- b) Che la ditta possiede i requisiti di ordine generale previsti dall’art.38 del D.Lgs n. 163/2006
- c) Che la ditta è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse
- d) Che la ditta è in regola con il versamento dei contributi Inps e Inail
- e) l’ottemperanza all’applicazione del DL 155/97 e quindi del sistema HACCP
- f) Che la ditta ha effettuato nel triennio precedente alla data dell’avviso di manifestazione di interesse almeno **tre** forniture di frutta e verdura fresche per il periodo di almeno un anno continuativo cadauna, presso case di riposo o altri enti pubblici come indicato nella seguente tabella:

Nome ente/struttura	Indirizzo	Periodo dal/al	Importo fornitura

g) 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**