



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



**Allegato 1**

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLA  
 DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 –**

**Al Comune di Baucina**

[protocollo@pec.comune.baucina.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.baucina.pa.it)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti richiesti**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/società \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

il proprio interesse alla fornitura di prodotti di cui all'oggetto, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi sociali del Comune di Baucina

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi quanto segue:

1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.4.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;

2) di essere iscritto per attività inerente l'oggetto dell'affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, artigianato ed Agricoltura competente:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

eventuali sedi secondarie \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ oggetto sociale \_\_\_\_\_

e che gli eventuali membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo e i direttori tecnici o figure equivalenti qualora esistenti (institori, procuratori speciali muniti di potere decisionale, ....) risultano essere:

- nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

- nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

- nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l'affidamento in oggetto;

4) di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;

5) di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;

6) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);

7) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

8) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;

9) che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs.n.159/2011;

10) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

Il Legale Rappresentante

---

(timbro dell'impresa)

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.