|  |
| --- |
| (Bollo € 16,00 da annullare)1 |

**Spett.le**

**COMUNE DI SURBO**

**VIA G. CODACCI PISANELLI, 23 73010 SURBO (LE)**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DELL’IMMOBILE COMUNALE SITO IN SURBO – LARGO DOMENICO MODUGNO - DA DESTINARE A PUNTO RISTORO.

Il/La sottoscritto/a .............................................................................................................

Nato/a a ........................................................................ il............................................

Residente nel Comune di ............................................................... Provincia.....................

via/Piazza ................................................................................................................

In qualità di ...............................................................................................................

Della ditta/consorzio (ragione sociale/denominazione)...........................................................

Con sede legale in....................................................................... Provincia......................

Via/Piazza .................................................................................................................

Con codice fiscale numero…………………………………..………........................... e con partita I.V.A. nr. ............................................................

Telefono ................................................ fax.............................................................

e-mail................................................... pec..............................................................

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, con espresso riferimento all’Impresa che rappresenta:

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura aperta per la concessione in locazione, finalizzata all’erogazione del servizio di punto ristoro, di un immobile di proprietà comunale sito nel Comune di Surbo in Largo Domenico Modugno

In qualità di:

Impresa singola

Società Cooperativa

Capogruppo di Raggruppamento Temporaneo di Imprese2, in riunione con

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

Mandante di Raggruppamento Temporaneo di imprese, in riunione con

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

Consorzio;

Come consorziata del Consorzio:....................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

# E DICHIARA

Con espresso riferimento alla ditta che rappresenta:

## 1)

* Che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. (registro delle imprese) di..........................................

Data d’iscrizione/annotazione ...................... numero d’iscrizione.....................................

Durata della ditta/data termine ..................................................................................

Nel caso di società cooperative:

N.iscrizione……………… Albo Cooperative………………………………………………………

Sezione…………………………………………………………………………………………………

* Forma giuridica della Ditta concorrente :
  + società cooperativa a responsabilità illimitata
  + società cooperativa a responsabilità limitata
  + società cooperativa sociale
  + consorzio di cooperative
  + società a responsabilità limitata
  + società in accomandita semplice

o altro..........................................................................................................

Organi di amministrazione, persone che li compongono, nonché poteri loro conferiti3:……………

…………………………………………………………………………………………………………….

1 I soggetti che godono dell’applicazione della legge sull’esenzione delle marche da bollo, devono allegare la dichiarazione.

1 **Avvertenza:** Dovrà essere presentata, **a pena di esclusione dalla gara**, una dichiarazione conforme alla domanda, per ciascuna impresa raggruppata o consorziata. Per ogni impresa associata o consorziata dovrà essere indicata la denominazione e la sede.

3 **Avvertenza:** Indicare nominativi ed esatte generalità, nonché poteri loro conferiti. In particolare: per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci; per le società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società ed i consorzi, tutti i componenti del Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza compresi i soggetti che assumono la rappresentanza legale in caso di assenza o impedimento del soggetto titolare di detto potere.

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

1. in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritto nel/nello (indicare i dati di iscrizione):

Registro Prefettizio ...................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

Schedario generale della cooperazione

(se trattasi di Consorzio di Società Cooperative)

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

Registro Regionale ....................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

1. di concorrere, partecipando come consorzio, per le seguenti ditte consorziate (indicare denominazione e sede legale di ciascuna ditta):

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

1. Di non partecipare alla gara in più di un’associazione temporanea o consorzio di concorrenti, e neppure in forma individuale qualora partecipi alla gara in associazione o consorzio;
2. Che non concorrono con altra offerta, a questa gara, imprese nei confronti delle quali esistono rapporti di collegamento o controllo ai sensi dell’art. 2359 del Codice Civile (in caso di impossibilità a rilasciare la presente dichiarazione, potrà essere prodotto l’elenco delle imprese che si trovano in situazioni di collegamento e di controllo con il concorrente, di cui al citato art. 2359 C.C. );

## 6)

* (per le imprese con sede in Italia) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.); l’Ufficio Provinciale competente al quale rivolgersi al fine della verifica è il seguente ;

oppure in alternativa

* (per le imprese con sede in Italia) di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (collocamento obbligatorio disabili) perché:
* impresa che occupa non più di 15 dipendenti;
* impresa che occupa da 15 a 35 dipendenti che non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

1. che:
   1. l’impresa non si trova in alcuna delle condizioni contenute negli articoli 94,95,96,97,98,del nuovo codice degli appalti approvato con D.L.vo 36/2023, comprese quelle previste dalla normativa antimafia (D.LGS 159/2011);
   2. non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 9, comma 2, lettere a) e b) del d. lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;
   3. non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 1-bis, comma 14, della l. n. 383/2001 e s.m.i.;
   4. non sussistono le cause di divieto di contrattazione di cui all’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n.165/2001 e s.m.i.;
   5. non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lgs. n.159/2011 e non sussistono le cause ostative previste dall'articolo 67 del medesimo decreto nei confronti del sottoscritto e (se del caso) nei confronti dei soggetti di seguito indicati: ……………………………………………………… *(in tal caso dovranno essere indicati nome, cognome, luogo e data di nascita e qualifica rivestita dei soggetti interessati);*
   6. l’impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, delle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti, e pertanto dichiara di essere in regola con gli obblighi relativi in materia di contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o quella del paese di residenza per i soggetti di altro Stato.
   7. è in possesso dei requisiti personali e morali previsti dalla normativa per la somministrazione di alimenti e bevande di cui alla L. n.287/91 e al D.Lgs. 59/2010;
   8. è in possesso della licenza all’esercizio del bar rilasciata dall’Autorità competente e di tutte le licenze e/o autorizzazioni commerciali previste dalla normativa per l’esecuzione del servizio in questione;
   9. è in possesso dei requisiti di cui all’art.71 del D.Lgs. 26/03/2010 n.59 e dall’art.5 della L.R.16.04.2015 n. 24 “Codice del Commercio”.
   10. si obbliga ad eseguire il servizio oggetto dell’appalto nella scrupolosa osservanza delle norme igieniche e di profilassi, in applicazione del D.Lgs. n.193/2007 (HACCP);

è iscritto alle sotto elencate posizioni:

INPS: sede di……………………………………n.°………………………….

INAIL: sede di……………………………………n.°………………………….

# DICHIARA INOLTRE

1. di avere effettuato il sopralluogo relativo all’immobile (come da allegata certificazione rilasciata dal Settore Servizi Amministrativi) e di aver preso conoscenza della struttura, degli spazi, degli impianti e della funzionalità degli stessi, di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito nella determinazione delle condizioni contrattuali e formulazione dell’offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l’offerta economica presentata;
2. di possedere una struttura aziendale idonea, per risorse umane, finanziarie e strumentali, a garantire pienamente l’erogazione del servizio bar, nel rispetto delle normative in vigore;
3. di essere inoltre specificatamente in possesso dei requisiti minimi di partecipazione stabiliti nell’avviso di selezione pubblica;
4. di accettare espressamente e senza riserva alcuna le condizioni di appalto generali e specifiche indicate nell’avviso di selezione pubblica; di obbligarsi a svolgere, all’interno dei locali

in locazione, attività di servizio bar/punto ristoro e di avviare tale esercizio entro il ………….;

1. di non avere debiti o liti pendenti con il Comune di Surbo a qualsiasi titolo;
2. di impegnarsi a stipulare le polizze assicurative idonee alle coperture di responsabilità;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
4. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Impresa verrà esclusa dalla presente procedura di gara, per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima; inoltre, di essere consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo s’intenderà risolto ai sensi degli artt. 1456 e ss. cod. civ.

Per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata si autorizza la Stazione Appaltante ad utilizzare i seguenti riferimenti:

Via , tel. , fax , posta elettronica . *(In caso di R.T.I. non ancora costituito dovranno essere forniti solo i dati relativi alla società mandataria).*

Data

Firma del legale rappresentante

***N.B.: La presente dichiarazione deve esse prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000, pena l’esclusione dalla gara.***