GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI DERRATE ALIMENTARI PRESSO IL CENTRO DI SOGGIORNO VV.F. "L'OSSERVANZA" DI MONTALCINO (SI)-UBICATO NELLA REGIONE TOSCANA, PER LA STAGIONE INVERNALE 2023-2024, PER L'IMPORTO DI € 25.000,00 + IVA- CIG: ZD63D4A8DB

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA

Il sottoscritto					
nato ail					
diProvinc	ia	legale rapprese	ntante/procuratore della Ditta		
			con sede nel Comune di		
Provincia	a	Stato	Via		
	con codice	fiscale numero			
on partita I.V.A. numeroiscritta all'INPS di					
con matricola n.	iscritta all'I	NAIL di	con matricola n.		
telefono_		fax	indirizzo e-mail		
p	ec				
che la Ditta che rappresenta sia a partecipare (barrare la casella co concorrente): come impresa singola; in associazione temporanea con le di ciascuna impresa) impresa capogruppo: imprese mandanti:	orrispondente a	rocedura indica lle modalità d ese (indicare la d	li partecipazione della ditta		
	consorziate (indi	care denominaz	ione e sede legale di ciascuna		

>
A tal fine,
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità:
DICHIARA
1) di essere iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di
n. iscrizione/C.FR.E.Adal
per le seguenti attività:
2) di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per la fornitura oggetto della procedura;
3) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui agli artt. 94 e ss. del D.Lgs. 36/2023 ostative alla partecipazione alle gare d'appalto;
4) di avere capacità economica e finanziaria dell'impresa in relazione alle prestazioni in appalto <u>da attestarsi mediante dichiarazione rilasciata da almeno due istituti di credito, ovvero altra documentazione equivalente;</u>
5) di aver svolto nell'ultimo triennio (o alternativamente avere in corso al momento della presentazione delle offerte), almeno 3 forniture di generi alimentari in favore di Enti Pubblici e/o Società Pubbliche e/o Enti Assistenziali pubblici o privati, di seguito indicati (indicare importi, date e destinatari):
1)
6) di essere in possesso di polizza assicurativa a garanzia della propria responsabilità civile professionale verso terzi, nonché dei propri dipendenti e/o collaboratori, anche occasionali, con un massimale almeno pari a € 1.500.000,00;

7) di essere in possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001/2000 o equivalente, coerente

con l'oggetto dell'appalto.

N.B. alla presente dichiarazione deve es	ssere alleg	ata a pena	di esclusione	la dichiarazione			
indicata al punto 4), nonché copia fotosta	atica non a	autenticata	di un docume	nto d'identità, in			
corso di validità, del soggetto/i dichiarante/i.							
Data							
	Firma legg	gibile del con	corrente	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			