



ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Regione Sicilia

Allegato 1

Per l'individuazione, ai sensi delle Linee Guida n. 4, approvate dall' A.N.AC. con delibera n. 1097, del 26 ottobre 2016, degli operatori da invitare a successiva gara per l'affidamento, in concessione, ai sensi dell'art. 164 del D.Lgs. 50/2016 per la "gestione del servizio di erogazione di bevande calde, fredde, snack ed altri generi alimentari mediante l'installazione di distributori automatici di prodotti alimentari e bevande presso l' INPS – Regione Sicilia- sede Regionale, sedi Provinciali ed Agenzie".

Istanza di manifestazione di interesse e contestuale autocertificazione

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ **il** _____

Residente a: _____ **Provincia di** _____

via/piazza _____ **n.°** _____

in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)* _____

dell'Operatore/Impresa: _____

con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____

codice fiscale: _____

partita I.V.A.: _____

telefono: _____ **fax** _____

indirizzo di posta elettronica: _____

MANIFESTA

Interesse ad essere invitato alla gara per l'affidamento, in concessione, ai sensi dell'art. 164 del D.Lgs. 50/2016 per la "gestione del servizio di erogazione di bevande calde, fredde, snack ed altri generi alimentari mediante l'installazione di distributori automatici di prodotti alimentari e bevande presso l' INPS – Regione Sicilia- sede Regionale, sedi Provinciali ed Agenzie".

E

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di appalti e concessioni previste dall'art. 80, D.Lgs 50/2016 e dalla vigente normativa in materia;
- Di non partecipare per sé e contemporaneamente sotto qualsiasi altra forma quale componente di altri soggetti concorrenti;

[in caso di concorrente stabilito in altri stati aderenti all'U.E.]

- Di possedere i requisiti previsti dal DPR 207/2010, in base alla documentazione prodotta secondo le norme vigenti nei rispettivi paesi.

DICHIARA

- Che il domicilio eletto per il ricevimento delle comunicazioni è il seguente:

-
- Di autorizzare espressamente l'INPS sede regionale Sicilia ad inviare le comunicazioni al seguente indirizzo PEC. _____
 - Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INPS Sede Regionale Sicilia, ogni variazione sopravvenuta nel corso della presente procedura circa l'indirizzo o PEC sopra indicati al quale ricevere le comunicazioni;
 - Di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'INPS Sede Regionale Sicilia che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
 - Di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'INPS Sede Regionale Sicilia nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento.

(Luogo e data) _____

(timbro e firma leggibile)

(firma con allegata fotocopia documento di identità)

Note di compilazione

- La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile da parte del legale rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, o procura;
- Alla presente dichiarazione, a pena di nullità, dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità;
- La presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del RTI o del Consorzio;
- All'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando il relativo riquadro, in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa;
- Le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione.