

DA COMPILARSI SU CARTA INTESTATA

Allegato Modello Unico

All'Istituto Penale per Minorenni
Via Santa Bona Nuova, 5/d
31100 Treviso
Pec: prot.ipm.treviso@giustiziacert.it

Oggetto: **Manifestazione d'interesse per l'espletamento del servizio di ristorazione sotto forma di catering a favore dei minori ristretti c/o l'istituto penale per i minorenni e ospiti del centro di prima accoglienza di Treviso.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in via _____ n. _____,
CAP _____ città _____
nella sua qualità di (barrare la voce che interessa)

☐ legale rappresentante dell'Ente di seguito indicato

☐ procuratore dell'Ente sotto indicato, giusta procura generale/speciale in data _____ a rogito del
notaio _____ Rep. _____
(in tal caso dovrà essere prodotto il relativo documento)

Dati Ente	
Ragione Sociale/Denominazione	
Forma Giuridica	
Codice Fiscale	
Partita I.V.A.	
Sede Legale (città, via e numero civico)	
Numero telefono	
e.mail	
Posta certificata	

Preso Visione dell'Avviso Pubblico emesso dall'Istituto Penale per Minorenni di Treviso prot. n. _____ del _____ :

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato alla procedura di affidamento l'espletamento del servizio di ristorazione sotto forma di catering a favore dei minori ristretti c/o l'istituto penale per i minorenni e ospiti del centro di prima accoglienza di Treviso.

Inoltre, consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci - articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445 e successive modificazioni ed integrazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHARA
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto DPR e s.m.i.

- ☐ che l'Ente rappresentato non incorre in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016,
- ☐ che l'Ente rappresentato osserva scrupolosamente quanto previsto dal Decreto Legislativo 4 marzo 2014 n.39, avente ad oggetto la lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia infantile;
- ☐ che l'Ente applica, e si impegna ad applicare per tutta la durata del progetto, nei confronti dei lavoratori condizioni contrattuali, normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi nazionali di lavoro e dagli accordi integrativi territoriali, nonché il rispetto delle norme e delle procedure previste dalla legge, relative all'assolvimento di ogni obbligo contributivo, previdenziale ed assicurativo e similari;
- ☐ che l'Ente è in regola con le norme che regolano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/99)

Con riferimento ai requisiti di idoneità professionale, di capacità economico finanziaria, di capacità tecnico professionale

DICHARA
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

- ☐ che l'Ente è iscritto nel registro della CCIAA di _____ al n. _____, oppure è iscritto con il n. ____ all'Albo dei/delle _____ tenuto dalla Regione/Provincia Autonoma _____ (indicare tipologia tipo cooperative sociali, enti di promozione sociale), per attività corrispondenti allo specifico settore oggetto del progetto/servizio;
- ☐ che l'Ente ha realizzato nell'ultimo biennio un fatturato globale almeno pari al doppio del valore del progetto oggetto dell'affidamento;
- ☐ che l'Ente ha realizzato nell'ultimo anno il servizio/progetto in oggetto presso Enti Pubblici (indicare committente, periodo, oggetto del servizio, importo)

- ☐ che l'Ente è in possesso di risorse qualificate a garantire le prestazioni del servizio/progetto in maniera efficace ed efficiente;

Allega fotocopia di valido documento di identità.

Data e Firma del Legale Rappresentante