

**Allegato A) – Modello manifestazione interesse
(domanda in carta libera)**

**All'Ufficio Assistenza e Pubblica Istruzione
DEL COMUNE DI CAGLI**

Manifestazione di interesse a partecipare alla selezione di operatori economici da invitare a presentare preventivo-offerta, tramite procedura negoziata per gestione del Piano di autocontrollo e sistema HACCP. Gestione gara tramite Mepa – periodo settembre 2023 / dicembre 2025. CIG Z723A7F262

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale della società _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Tel. _____ Fax _____ PEC: _____

Manifesta il proprio interesse e chiede di essere invitato a partecipare alla selezione di operatori economici da invitare a presentare preventivo-offerta, tramite procedura negoziata per affidamento del "Piano di Autocontrollo e Sistema HACCP – periodo settembre 2023 / dicembre 2025".

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- ✓ Di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesto Ente, pubblicato in data 29/03/2023;
- ✓ Di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrarre con la pubblica Amministrazione di cui alla normativa vigente;
- ✓ Di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 80 e 83 del DLgs. 50 del 18 aprile 2016;
- ✓ Di essere iscritto al n. _____ del _____ nel Registro della Regione Marche dei laboratori autorizzati ad effettuare analisi ai fini dell'autocontrollo;
- ✓ Di essere iscritto al Mepa alla categoria "Servizi – Servizi di Sorveglianza Sanitaria";
- ✓ Di essere autorizzato dal Ministero Politiche Agricole Forestali al rilascio di certificati di analisi nel settore alimentare;
- ✓ Che non si avvale dei piani individuali di emersione ai sensi del D.L. n.201/2002, convertito in legge, con modificazioni, dalla legge n.277/2002;
- ✓ Di aver gestito servizi identici o analoghi a quello da affidare negli ultimi tre anni antecedenti alla gara con buon esito e senza incorrere in alcuna risoluzione anticipata, per un importo di Euro

Data _____

TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

Allega copia di un valido documento di identità del sottoscrittore.