

Spett. le IPAB
Ospedale Poveri Infermi
Via Ospedale 6
10019 STRAMBINO (TO)

OGGETTO: Istanza di ammissione per la formazione di elenco di imprese da invitare alle procedure di gara secondo le modalità previste dal D. Lgs. N. 50/2016

Il sottoscritto nato a.....
il e residente nel Comune di
Prov. Via/Piazza n.
in qualità di della Ditta
..... con sede nel Comune di
..... CAP..... Prov.
Via/Piazza n.
Codice Fiscale: P. IVA:
Tel. n..... Fax n.
e- mail
e-mail PEC

Visto l'avviso di preinformazione prot. n. 291 del 1/7/2016

CHIEDE

di essere ammesso alla formazione dell'elenco di imprese da invitare alla procedura di gara per il
○ **SERVIZIO DI RISTORAZIONE PERIODO 1.12.2016/30.11.2019 Importo stimato del contratto € 678.900,00**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, con la presente il sottoscritto

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalle gare per l'affidamento di contratti pubblici di cui al Decreto Legislativo n.50/2016 ;
- Di avere fatturato servizi di ristorazione nel triennio 2013/2015 per almeno € 678.900,00;
- Di avere a disposizione un centro di cottura di emergenza nel raggio di 30 chilometri da Strambino.

Limitatamente alle dichiarazioni contenenti dati sensibili, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e per quanto occorra, il sottoscritto dichiarante autorizza l'utilizzazione dei dati ai soli fini della partecipazione alla gara d'appalto per la quale la dichiarazione è presentata e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione esclusivamente ai funzionari e agli incaricati della stazione appaltante e agli eventuali controinteressati ai predetti procedimenti che ne fanno richiesta motivata, fermo restando quanto previsto dal Capo IV, numero 2), lettera d), del provvedimento del Garante della tutela dei dati personali di data 10 maggio 1999, pubblicato sulla G.U. n. 111 del 14 maggio 1999

Data, _____

(timbro della ditta e firma del sottoscrittore)
(firma leggibile per esteso)

N.B. La firma in calce non va autenticata purché accompagnata da copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore.