**Oggetto:** **AVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI PER L’EROGAZIONE DEI “SERVIZI DI CATERING” PER EVENTI DA SVOLGERE NEGLI SPAZI MUSEALI IN GESTIONE A FONDAZIONE BRESCIA MUSEI**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

##### Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Presentata dall’operatore economico

Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**REFERENTE PER L’ACCREDITAMENTO**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA PROCEDURA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA’ (*denominazione e ragione sociale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTITA I.V.A. SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

❏ iscritta alla C.C.I.A.A., se ricorre l’evenienza, con oggetto sociale ………………………………………………………………………….. e Codici Ateco …………………………………………… inerente alla tipologia di servizio cui intende accreditarsi, numero di iscrizione al registro delle imprese ………………………………… data di iscrizione ………………………………………………….;

❏ iscritta a ……………………………………………………………………… (eventuale iscrizione ad albi professionali, con dettaglio dei riferimenti dell’iscrizione medesima, necessaria ai fini dell’esercizio delle proprie attività, nonché eventuale accreditamento disposto da Regione Lombardia per i servizi al lavoro e per la formazione);

❏ Nel caso di cooperative sociali, iscrizione agli albi regionali di cui all’articolo 9, comma 1 della Legge n. 381/1991 della Regione ……………………................................, data di iscrizione …………………………………… e n. …..……………...;

**C H I E D E**

**di essere ammesso all’accreditamento del servizio in oggetto per le seguenti prestazioni (barrare l’opzione scelta specificando se si intende accreditarsi per tutte o solo talune delle prestazioni dedotte in capitolato):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestazioni (art. 4 capitolato)** | **Tutte le prestazioni?** |  |
| 1. Welcome Coffee
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Coffe Break
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Brunch
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Light Lunch
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Cocktail pre-lunch o pre-dinner
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Pranzo o Cena a buffet
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Pranzo servito
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Cocktail rinforzato
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Flute di benvenuto
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Light Dinner
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Cena Servita
 | SI ❏ NO ❏ |  |
| 1. Cena di Gala
 | SI ❏ NO ❏ |  |

**DICHIARA**

1. che l’operatore economico partecipa (barrare l’opzione scelta):
* Come Concorrente singolo
* Come Consorzio stabile o consorzio fra cooperative di produzione e lavoro, ed a tal fine

❏ indica, quale/i consorziata/e esecutrice/i:

………………………………………………………….………….

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

❏ intende eseguire in proprio le prestazioni di cui trattasi.

1. l’inesistenza delle situazioni indicate all’articolo 65 della L.R. 2 febbraio 2010, n. 6, e sussistenza dei requisiti previsti dall’art. 66 della medesima norma;
2. di impegnarsi ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato prestazionale;
3. di conoscere e accettare senza condizione o riserva alcune tutte le norme generali e particolari che regolano il servizio oltre che tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni del capitolato prestazionale, comprese le regole di accesso per eventi alla Pinacoteca Tosio Martinengo e al Museo Santa Giulia (Allegato 3a e 3b al Capitolato medesimo), di aver preso conoscenza di tutte le condizioni locali nonché delle circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla valutazione di congruità dei prezzi;
4. di aver adempiuto e di impegnarsi ad adempiere agli obblighi di sicurezza previsti dal D.Lgs. n. 81/2008.
5. di impegnarsi a favore dei lavoratori dipendenti e, in quanto cooperativa, anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali in cui si svolgono i lavori, se più favorevoli nei confronti dei suddetti soggetti rispetto a quelle dei contratti di lavoro e degli accordi del luogo in cui ha sede la ditta.

Lo scrivente acconsente ai sensi del RE 679/2016 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

Data ……………..

**Il Legale Rappresentante (Firma digitale)**

Il presente modulo deve essere firmato digitalmente dal legale rappresentante o da soggetto munito di idonei poteri da comprovarsi all’atto dell’invio della richiesta.

Solo per i soggetti non in possesso di dispositivo di firma è ammessa la firma autografa. Solo in questo caso è necessario allegare copia di un documento d’identità.

**n.b. Allegare:**

**- copia dell’attestato di sopralluogo**

**- presentazione aziendale**