ALLEGATO (A) "Manifestazione di interesse"

Indirizzato a CIA Madrid – Ambasciata d’Italia

CONCESSIONE PER LA FORNITURA DI BEVANDE CALDE E FREDDE, TRAMITE 7 DISTRIBUTORI AUTOMATICI IN COMODATO NEI LOCALI DELLE SEDI DELLA RETE CONSOLARE-DIPLOMATICO ITALIANA A MADRID.

Il sottoscritto

nato a

residente in

in qualità di rappresentante legale della società

con sede a Spagna;

CIF/NIF

Tel.

E-mail

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE INDAGINE DI MERCATO

Consapevole della responsabilità penale prevista dalla legislazione italiana in relazione alle dichiarazioni sostitutive fatte a norma del DPR 445/2000, in particolare degli articoli 75 e 76:

DICHIARA

che non si trova in nessuna delle situazioni che potrebbero impedire la partecipazione ai sensi dell'articolo 80 del decreto legislativo 50/2016 (corrispondente all'articolo 47 della direttiva UE 2014/24);

che non è in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato con i creditori (concordato preventivo) o di qualsiasi altra situazione equivalente e che nessuna di queste procedure è in corso secondo la legislazione locale;

di adempiere ai propri obblighi fiscali;

di adempiere ai propri obblighi in materia di contributi e di sicurezza sociale dei lavoratori secondo la legislazione locale;

che è iscritto nel registro della Camera di commercio o in un altro registro che può certificare lo svolgimento di attività nel settore oggetto del servizio;

Camera di Commercio o Registro di

Nº di iscrizione

Forma giuridica della società

Attività del l'impresa

La capacità economica e finanziaria del l'impresa mediante la presentazione di documentazione adeguata;

di avere le capacità tecniche e professionali, dimostrando di aver accumulato esperienze nel settore nei tre anni precedenti e di disporre di un numero adeguato di personale efficacemente selezionato e formato, nonché delle attrezzature specifiche per l'esecuzione del servizio;

di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali;

ALLEGATO

Fotocopia di un documento d'identità valido.

Data Firma