

ALLEGATO 1

**Al Comune di Potenza
U.D. Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali**

Domanda di adesione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

e residente a _____ provincia _____

via/piazza _____

tel. _____

in qualità di legale rappresentante di: _____

domiciliata a _____

CF _____, PI _____

iscritta alla CCIAA di _____ al N. _____

pec _____@_____

e-mail _____@_____

in nome e per conto della quale, rilascia la presente dichiarazione:

manifesta l'interesse

a partecipare all'espletamento della procedura volta alla costituzione di un elenco di esercizi di ristorazione nel comune di Potenza per il servizio di produzione e somministrazione "pasti sospesi", nei termini e nelle condizioni di cui all'Avviso Pubblico.

dichiara altresì

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR:

1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla procedura e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

2) di disporre della sede operativa nel comune di Potenza;

3) di essere in regola con tutte le prescrizioni in materia igienico-sanitaria e con tutte le normative vigenti per

l'attività esercitata;

4) di aver preso attenta visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e di accettare integralmente tutte le condizioni ivi riportate, oltre che a tutto quanto previsto dalla normativa vigente in materia;

5) di essere consapevole che sono a proprio carico tutti gli obblighi, adempimenti e responsabilità in ordine al rispetto delle misure per il contrasto e il contenimento del virus Covid-19, assumendosi la piena ed esclusiva responsabilità nello svolgimento delle attività progettuali, esonerando da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale di Potenza;

6) di assumere la piena ed esclusiva responsabilità nello svolgimento delle attività progettuali, esonerando da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale di Potenza, anche in relazione alle azioni messe in atto da parte degli operatori dedicati;

7) di essere a conoscenza che la collaborazione con l'Amministrazione comunale non ingenera alcun rapporto contrattuale, anche in futuro, né costituisce motivo di richiesta di indennità, spesa o altra remunerazione;

8) di essere a conoscenza che il Comune di Potenza si può riservare il diritto di modificare, sospendere, prorogare o eventualmente revocare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, ovvero di affidare il servizio anche prescindendo dall'elenco in argomento, qualora ne rilevasse la necessità, l'opportunità nonché, eventualmente, in considerazioni di determinate condizioni di specificità per materia, da motivare in base a ragioni di pubblico interesse;

9) di offrire (se interessati) la seguente miglioria alla composizione del menù:

10) di indicare i seguenti recapiti ai fini della presente procedura:

Referente _____ tel. _____ e-mail: _____

PEC: _____

Allegati: copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Addì, li

Firma del Legale Rappresentante
