



Spett.le Comune di Napoli

Serv. Politiche di Inclusione e di Integraz. Sociale

inclusione.sociale@pec.comune.napoli.it

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RIVOLTA AGLI OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE, ESERCENTI PUBBLICI E PRIVATI, PER LA DONAZIONE DI ECCELENZE ALIMENTARI NELL'AMBITO DELLA SPERIMENTAZIONE DEL REDDITO ALIMENTARE FINALIZZATA ALLA RIDUZIONE DELLO SPRECO ALIMENTARE

Il sottoscritto nato il a e residente
in via n. codice fiscale..... in qualità
di

dell'operatore economico

con sede legale in via

sede operativa invia

codice fiscale n. partita IVA n.

(se vi sono più sedi operative, specificarle di seguito in dettaglio).

sede operativa n. 2

sede operativa n. 3

sede operativa n. 4

sede operativa n. 5

sede operativa n. 6

sede operativa n. 7

sede operativa n. 8

sede operativa n. 9



Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto: via n. Località CAP

telefono e-mail(PEC)

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

INOLTRA

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'AVVISO RIVOLTO AGLI OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE, ESERCENTI PUBBLICI E PRIVATI, PER LA DONAZIONE DI ECCEDEXE ALIMENTARI NELL'AMBITO DELLA SPERIMENTAZIONE DEL REDDITO ALIMENTARE FINALIZZATA ALLA RIDUZIONE DELLO SPRECO ALIMENTARE

e

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2 dell'Avviso;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta di convenzionamento e non vincola in alcun modo il Comune di Napoli che sarà libero di seguire anche altre procedure e che la stessa amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per il convenzionamento.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE IL POSSESSO DEI
REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ (____)

indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici (cell.) _____ - (fisso) _____

email _____ PEC _____

In qualità di rappresentante legale dell'operatore economico:

Denominazione _____

Forma giuridica _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Sede Legale : Comune _____ (____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto



DICHIARA

Che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità:

- a) avere sede operativa nel Comune di Napoli;
- b) accettare il patto di integrità, così come approvato dal Comune di Napoli con Delibera di Giunta n. 522 del 21/12/2023 e il protocollo di legalità;
- c) essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione (assenza di motivi di esclusione, per quanto compatibili, di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. 36/2023);

Dichiara altresì:

- d) di essere iscritto presso il competente Albo e/o Registro richiesto in relazione alla propria natura giuridica;
- e) di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste nell'Avviso Pubblico di cui alla presente procedura;
- f) essere consapevole che l'assenza di uno dei requisiti di cui sopra richiesti costituisce irregolarità essenziale non sanabile e comporta la non ammissibilità della domanda.

In attuazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. in materia di dichiarazioni sostitutive, il Comune di Napoli è tenuto ad effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà contenuti nelle domande di contributo e nelle rendicontazioni.

Data.....

Per la Stazione Appaltante
Il dirigente
firmato digitalmente

Per l'operatore economico
Il titolare/legale rappresentante
firmato digitalmente