**Modello A**

INVITO Avviso Pubblico a manifestare interesse per la concessione di servizi per la raccolta delle olive, molitura e imbottigliamento per il progetto “L’Olio di Adriano” presso il Sito archeologico di Villa Adriana – Tivoli, ai sensi degli artt. 117 comma 2, lettera g) del Dlgs. 22 gennaio 2004 n. 42 - artt. 36 comma 2, lettera b e 164 e ss. del Dlgs. 18 aprile 2016 n. 50

**DICHIARAZIONE ai sensi degli art. 80 ed 83 del D.Lgs. 50/16 relativamente alla procedura in oggetto**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto

nato a

provincia

il

Codice Fiscale

residente in

Cap

Città

Provincia

Nazionalità

In qualità di (barrare la voce interessata):

* titolare (*per le imprese individuali*)
* socio (*per le società in nome collettivo*)
* socio accomandatario (*per le società in accomandita semplice*)
* amministratore munito di poteri di rappresentanza (*per gli altri tipi di società*)
* institore
* direttore tecnico (*per le imprese individuali, le società di persone e gli altri tipi di società sopra elencati*)
* socio unico
* socio di maggioranza *(per le società con meno di quattro soci; nel caso il socio di maggioranza sia una Società di Capitali la dichiarazione deve essere resa da ogni soggetto che ricopre una delle cariche di cui sopra)*
* *altro soggetto munito di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo specificando il tipo di ruolo ricoperto*
* *altro*

dell’operatore economico

con sede in

Cap

Città

Provincia

codice fiscale

partita iva

Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile

Indirizzo e-mail

Indirizzo PEC

Indirizzo fax (opzionale)

Telefono

L’operatore economico partecipa alla procedura (barrare la voce desiderata):

* *Come operatore individuale*
* *Mandante di raggruppamento temporaneo già costituito*
* *Mandatario di raggruppamento già costituito*
* *Mandante di raggruppamento temporaneo costituendo*
* *Mandatario di raggruppamento temporaneo costituendo*
* *Facente parte di un consorzio*
* *Facente parte di un GEIE*
* *Facente parti di una rete di imprese*
* *Altro*

*In caso indicare gli altri operatori che compartecipano alla procedura o il nome del raggruppamento partecipante*

*L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione e/o i requisiti di partecipazione*

* *Si*
* *No*

*In caso di risposta affermativa indicare gli operatori economici di cui si intende avvalere*

*Indicare i requisiti e/o le capacità oggetto di avvalimento*

Ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 445/2000, ai fini della partecipazione alla presente procedura, consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all’art. 80, comma 1, lettera a), b), c), d), e), f), g) del d.lgs. 50/16

**DICHIARA**

1. che l’operatore economico rientra tra le micro, piccole o medie imprese
* *Si*
* *No*
1. non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del Dlgs 18 aprile 2016, n. 50;
2. ai sensi dell’art. 83 del Dlgs 18 aprile 2016, n. 50 dichiara altresì:
* di essere iscritto alla Camera di Commercio ovvero all’Albo delle Imprese artigiane per attività inerenti lo svolgimento delle attività in oggetto;
* di essere in possesso delle necessarie autorizzazione di commercio itinerante su area pubblica;
* di essere in possesso delle idonee certificazioni HACCP Reg CE 178/02, 852/04, 853/04 o altre equivalenti;
* di aver presentato o di impegnarsi a presentare apposita SCIA ai fini igienico sanitari;
* di essere in possesso dell’esperienza necessaria per eseguire il servizio con un adeguato standard di qualità.

Dichiarazioni finali

*Il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell’articolo 76 del DPR 445/2000.*

*Il sottoscritto/I sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente [l’Istituto Villa Adriana e Villa d’Este ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui sopra.*

Data, luogo e firma/firme: [……………….……]

**N.B.** Alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità del soggetto firmatario.

**N.B. Ogni pagina** del presente modulo **di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.** Qualora la documentazione venga sottoscritta dal Procuratore della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile, generale o speciale, o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.