

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

FINALIZZATA ALLA CREAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER L'EROGAZIONE DI COLAZIONI DI LAVORO - UTENTI DELLA SCUOLA SUPERIORE DELLA MAGISTRATURA IN NAPOLI CASTEL CAPUANO

Alla Scuola Superiore della Magistratura
protocollo@scuolamagistraturacert.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

con sede legale a _____ in (via, n. civico e c.a.p.) _____

sede operativa oggetto del servizio (via, n. civico e C.A.P.) _____

soggetto giuridico gestore del ristorante denominato (Nome insegna) _____

numero di telefono/fisso e/o mobile _____

Amministrazione e-mail _____ PEC _____

codice fiscale/partita i.v.a. _____

forma giuridica _____

amministratore unico o delegato _____

Locale: e-mail _____ PEC _____

Tel. _____ Cell. _____

sito internet/ facebook _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,

D I C H I A R A

- di manifestare la disponibilità ad erogare colazioni di lavoro, presso la propria struttura, agli utenti della Scuola Superiore della Magistratura, in Napoli, dal 1.04.2023, nella fascia oraria compresa tra le ore 13:00 e le 14:30. Il servizio sarà erogato dietro presentazione, da parte del cliente, di un voucher debitamente rilasciato dalla Scuola;

- che il pasto offerto, a scelta dal menu del locale, potrà essere composto da almeno n.2 portate tra:

Antipasto completo primo secondo pizza dolce
 e, in aggiunta,

oltre che:

n. 1 caffè o similare

n.1 bevanda (acqua/birra/aranciata/coca cola/¼ di vino);

- di disporre di un numero di coperti non inferiore a 10;
- di essere a conoscenza che il valore del voucher è pari a 20,00 Euro IVA inclusa, e che a tale prezzo sarà garantito il menu su offerto;
- di accettare tutte le prescrizioni dell'avviso esplorativo per manifestazione di interesse, finalizzato alla creazione di un elenco di operatori economici, con i quali sottoscrivere una convenzione per l'erogazione di servizi ristorativi;
- di essere in possesso di ogni autorizzazione, permesso e qualsivoglia ulteriore provvedimento amministrativo necessario all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nei luoghi indicati nella presente manifestazione di interesse;
- che la sede operativa è sita nella città di Napoli, facilmente raggiungibile da Castel Capuano;
- di essere iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per Servizi Ristorativi CPV 55310000-6, CODICE ATECO 56.10.11;
- matricola INAIL _____ sede di _____
- matricola INPS _____ sede di _____
- Agenzia delle Entrate competente, sede di _____
- Centro per l'impiego competente, sede di _____
- Dimensione aziendale: da 0 a 5 - da 6 a 15 - da 16 a 50 - da 51 a 100 - oltre;
- di applicare il CCNL comparto _____ (anche nel caso in cui non vi siano dipendenti);
- che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla legge 68/99;
- che l'impresa assume a proprio carico tutti gli obblighi assicurativi e previdenziali di legge, osserva le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro, di igiene / autocontrollo alimentare con verifiche analitiche periodiche (tamponi superfici e attrezzature nonché analisi dei prodotti considerati a rischio) e di retribuzione dei lavoratori dipendenti nel rispetto dei contratti collettivi del settore di appartenenza;
- che l'impresa si impegna a rispettare gli obblighi di riservatezza;
- di essere in regola rispetto alla propria posizione contributiva;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione richiamate dall'art. 80 del D. Lgs.vo n.50/2016;

ovvero

(indicare eventuali sentenze e/o decreti penali anche se oggetto del beneficio della non menzione)

D I C H I A R A

inoltre, al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Scuola Superiore della Magistratura, che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche è il seguente:

conto corrente n. _____ aperto presso _____

IBAN _____ BIC SWIFT _____

le persone delegate ad operare su tale conto sono:

1. _____, nat_ il _____ a _____
C.F. _____;
2. _____, nat_ il _____ a _____
C.F. _____;
3. _____, nat_ il _____ a _____
C.F. _____;

Napoli, li _____

IL DICHIARANTE (*)

(*) **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Data _____

Il dichiarante
