



## Comune di Pordenone

SETTORE V- ISTRUZIONE E POLITICHE GIOVANILI  
U.O.C. SERVIZI EDUCATIVI  
U.O.S. RISTORAZIONE SCOLASTICA E EDUCAZIONE ALIMENTARE

### ALLEGATO B

Spett.le Comune di Pordenone

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO DI MERCATO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI PREVENTIVI DI SPESA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO PROFESSIONALE IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA ALIMENTARE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER UN PERIODO DI TRE ANNI EDUCATIVI/SCOLASTICI.**

#### AVVERTENZE

Le caselle non barrate verranno considerate come dichiarazioni non effettuate.

Alla presente dichiarazione deve essere **allegata**, a pena di esclusione, fotocopia di un **documento di identità** in corso di validità del soggetto firmatario. Non si rende necessaria l'allegazione della suddetta fotocopia del documento di identità se la domanda stessa è **firmata digitalmente**.

La presente dichiarazione deve essere **compilata e firmata** dai soggetti indicati nel articolo 6 dell'Avviso in oggetto e precisamente:

- dal soggetto che partecipa singolarmente;
- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario costituiti, dalla mandataria/capofila;
- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
- nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) e c), del D.Lgs. n. 50/2016, dal consorzio medesimo.

#### DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

***(Barrare la caselle che interessano)***

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) .....

nato/a a ..... (.....) il .....

C.F. .... residente a .....

Indirizzo ..... n. .... C.a.p. ....

in qualità di  Titolare  Legale rappresentante della Ditta

.....

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

con domicilio fiscale in .....

Indirizzo ..... n. .... C.a.p. ....

C.F. .... P. I.V.A. ....

.....  
Codice Cliente INAIL n. .... presso la Sede di .....

Matricola INPS n. .... presso la Sede di .....

Recapito dell'Agenzia delle Entrate a cui chiedere informazioni sul regolare pagamento di imposte e tasse:

.....

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

1) l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e di ogni altra circostanza da cui derivi l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001;

2) di essere iscritto:

nel Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di .....

al numero ..... per le seguenti attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di affidamento:

.....  
.....  
.....  
.....

### **Per gli operatori non tenuti all'iscrizione nel Registro delle Imprese**

nel seguente Albo / Registro nazionale e/o regionale in base alla propria natura giuridica:

Albo/Registro .....,.....

(specificare la tipologia e l'Ente di appartenenza)

al numero ..... per le seguenti attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di affidamento e risultanti dal proprio vigente Statuto:

.....  
.....  
.....

**3)** di aver eseguito negli ultimi tre anni antecedenti la data del \_\_\_\_\_ (data di scadenza dell'Avviso in oggetto) i seguenti comprovabili servizi di supporto tecnico professionale in materia di igiene e sicurezza alimentare presso il servizio ristorazione degli asili nido comunali e delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado statali cittadine per un importo al netto dell'IVA, almeno pari a € 45.000,00, da intendersi quale cifra complessiva nel periodo:

*(Indicare i Committenti, la tipologia del servizio, i periodi e gli importi dei servizi effettuati)*

- Committente .....

Tipologia della prestazione .....

Periodo del servizio: dal ..... al .....

- Committente .....

Tipologia della prestazione .....

Periodo del servizio: dal ..... al .....

- Committente .....

Tipologia della prestazione .....

Periodo del servizio: dal ..... al .....

- Committente .....

Tipologia della prestazione .....

Periodo del servizio: dal ..... al .....

- Committente .....

Tipologia della prestazione .....

Periodo del servizio: dal ..... al .....

- Committente .....

Tipologia della prestazione .....

Periodo del servizio: dal ..... al .....

4) di aver preso piena visione e conseguentemente di accettare, senza condizioni e riserva alcuna, l'integrale contenuto dell'Avviso pubblico in oggetto, inclusi i suoi allegati;

5) di attestare la presenza nella propria organizzazione e messa a disposizione per l'esecuzione del servizio di almeno un tecnologo alimentare iscritto da 5 (cinque) anni all'Ordine dei Tecnologi Alimentari, in possesso di esperienza maturata nell'ultimo quinquennio di almeno 3 anni (36 mesi) di attività assimilabile a quella prevista dal presente avviso, indicare nominativo ed estremi dell'abilitazione:  
.....;

6) di poter attestare un fatturato annuo generale, realizzato in ciascuno dei seguenti anni 2019-2020-2021, almeno pari ad € 20.000,00 (al netto delle imposte – allegare eventuali bilanci riferiti alle 3 annualità);

7) di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data .....

.....  
Firma del Titolare/Legale Rappresentante

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, del D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, esclusivamente nell'ambito del presente affidamento.

Titolare del trattamento è il Comune di Pordenone in persona del Sindaco pro-tempore, con sede in Pordenone, Corso Vittorio Emanuele II, 64, email: segreteria.sindaco@comune.pordenone.it; Il responsabile del trattamento è il RUP (comune.pordenone@certgov.fvg.it).

Il DPO (Responsabile della protezione dei dati personali) incaricato è la società Sistema Susio S.r.l con sede legale in via- Pontida, 9, 20063 Cernusco sul Naviglio (MI), e – mail info@sistemasusio.it, PEC info@pec.sistemasusio.it, tel. 02 - 92345836.

Il Comune di Pordenone tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato con l'Avviso in oggetto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Pordenone o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it)