***Allegato A***

 Spett.le Scuola Nazionale dell’Amministrazione

 Via dei Robilant, 11

 00135 Roma

**Oggetto:** Procedura negoziata, avviata ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera b) del decreto legislativo n. 50 del 2016. Manifestazione d'interesse ed autocertificazione dei requisiti ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

* Il sottoscritto (nome e cognome) \_
* Nato a il \_
* in qualità di \_
* dell’Impresa \_
* con sede legale in
* Cap. Prov Indirizzo
* (eventuale) sede amministrativa in
* Cap. Prov Indirizzo
* Tel. \_Fax
* Codice fiscale
* Partita IVA
* **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO**
* **E CHIEDE**
* di essere invitato a partecipare alla procedura di affidamento dei servizi indicati in oggetto.
* Il sottoscritto chiede di essere contattato al seguente indirizzo :
*  e-mail (posta certificata)
* **al quale dovrà essere inviata ogni eventuale comunicazione**
* Inoltre il sottoscritto , nella qualità innanzi indicata, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall’art.76 del citato DPR , nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dei benefici conseguiti a seguito dell’eventuale provvedimento di aggiudicazione, ai fini del presente avviso.

 **DICHIARA**

 **indicandole specificatamente quanto segue (barrare la casella corrispondente):**

*  Che non si trova in alcuna delle clausole di esclusione di cui all’art.80 del d.lgs. 50/2016 e in ogni altra situazione che possa determinare l’esclusione dalle gare e/o l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
*  Che risulta regolarmente iscritto alla CCIAA o al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato, per l'attività di gestione mense in concessione;
*  Che risulta essere in possesso della certificazione HACCP, in quanto aziende che operano nel settore alimentare;
*  Che ha svolto negli ultimi 2 anni il servizio di ristorazione in concessione presso una P.A.

Il sottoscritto appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Data

 Firma

**Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall’impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un da un suo procuratore speciale.**

**Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura.**

**Allegare un documento d’identità, in corso di validità, del firmatario a pena di esclusione.**