

ALLEGATO "A"

All'Università degli Studi della Campania
"Luigi Vanvitelli"
Viale Lincoln, 5 – 81100 Caserta (CE)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO NON ESCLUSIVO DELL'ATTIVITÀ DI CONTO VENDITA DI PRODOTTI DI OGGETTISTICA E MERCHANDISING DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____
in qualità di:

- legale rappresentante (.....)
- procuratore (.....) (in questo caso allegare la procura **speciale, a pena di esclusione**)

dell'Impresa _____
con sede legale in (città) _____
Indirizzo _____ C.A.P. _____

P.Iva _____ C.F. _____

Telefono: _____ Fax: _____ email: _____,

indirizzo PEC¹: _____,

- codice INAIL n. _____ presso la sede di _____ - posizioni assicurative territoriali n. _____ -

matricola aziendale INPS (con dipendenti) n. _____, matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____ presso la sede di _____

(n.b.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto per le attività di conto vendita di prodotti di oggettistica e merchandising dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" come identificati nel prospetto descrittivo dei prodotti "all. A"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 ed art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art 80 del Dlgs e smi .

2) Che l'operatore economico:

☐ è iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ n* iscrizione _____
C.F. e P. IVA _____

_____ e riporta nel proprio oggetto sociale l'attività di "vendita di prodotti, oggettistica e merchandising".

Ovvero

☐ è iscritto negli albi o nei registri secondo la normativa prevista per la propria natura giuridica (*specificare*)

_____;

3) che nei propri confronti non ricorrono alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

¹ Pec: posta elettronica certificata

4) Punto vendita con sede in (città) _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____

5) Che l'incarico non determina una situazione di conflitto di interesse, **di cui all'art. 42, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016**;

6) di essere consapevole di essere tenuto al rispetto degli obblighi stabiliti ai sensi del D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013, "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165";

7) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura;

8) di riconoscere la competenza del foro di S. Maria Capua Vetere (CE) in caso di eventuali controversie successive alla stipula del contratto.

COMUNICA

che il referente della Società ai fini della presente procedura, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione è

- Nome e cognome: _____
- n. di tel.: _____
- Cellulare: _____
- Fax: _____
- e-mail: _____
- PEC: _____

ELEGGE

ai sensi della normativa vigente, domicilio presso il seguente recapito/indirizzo

ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o documentazioni inerente la procedura al seguente:

- ☐ numero di fax: _____;
- ☐ e-mail: _____;
- ☐ indirizzo PEC: _____;

Allega:

1. Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
2. Eventuale procura del soggetto che firma la domanda di partecipazione se diverso dal legale rappresentante.

Data, ____/____/____

timbro ditta e **firma digitale** del rappresentante legale

* **N.B.** In caso di partecipazione di R.T.P. o consorzio la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.