

## ALLEGATO 2 - MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER SERVIZIO DI CONTROLLO CONFORMITÀ E QUALITÀ DELLA RISTORAZIONE SCOLASTICA/ASILO NIDO E DEI PASTI A DOMICILIO – PERIODO 01/09/2017 – 30/06/2019**

Spett.le  
Comune di Ferno  
Servizio Socio-Culturale  
Via Aldo Moro, 3  
21010 – Ferno (VA)

Il sottoscritto/a

<i>Dati del Legale Rappresentante o Professionista</i>	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
N. iscrizione Ordine Tecnologi alimentari	
Telefono, fax, e-mail	
PEC	

In qualità di legale rappresentante di

<i>Dati del Soggetto proponente</i>	
Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
N. iscrizione Ordine Tecnologi alimentari	
n. posizione INPS con indicazione della sede Inps	
n. posizione INAIL con indicazione della sede Inail	
<b>Sede legale</b>	
Indirizzo	

CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	

### DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento dell'incarico professionale in oggetto, dell'importo complessivo presunto di € 2.500,00, IVA e, se dovuti, oneri previdenziali INCLUSI, mediante successiva procedura negoziata ad inviti di cui all'art. 36, comma 2, lett.b), del D.Lgs. 50/2016, con il criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

In relazione alla procedura in oggetto, sotto la propria responsabilità e consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni previste nell'Avviso pubblico;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale, speciale e professionale e, in particolare:
  - Essere in possesso del titolo di studio di laurea specialistica in Scienze e Tecnologie dell'alimentazione o in Scienze delle preparazioni alimentari;
  - Essere iscritto all'Ordine dei tecnologi alimentari.
  - Aver maturato, nell'ultimo quinquennio, un'esperienza di almeno 3 anni (36 mesi) di attività identica a quella prevista dal presente avviso.

Il sottoscritto **autorizza** il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla partecipazione alla procedura in oggetto.

Luogo e data

.....

Firma del Legale Rappresentante

.....

*Documento firmato digitalmente ai sensi del T.U.D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e rispettive norme collegate*

**Il Rappresentante – Sottoscrittore deve allegare alla dichiarazione semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità personale ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.**