**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DI UN ALBO DI OPERATORI ECONOMICI DEL CANALE HO.RE.CA. DISPONIBILI AD IMPLEMENTARE ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE VOLTA A VEICOLARE VERSO IMPRESE DEL SETTORE E CONSUMATORE FINALE MESSAGGI PROMOZIONALI RIGUARDANTI I PRODOTTI AGROALIMENTARI REGIONALI A QUALITÀ REGOLAMENTATA**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

Il sottoscritto ……………….................................................................................................................

nato a……….....................................……(.......) il ................................……………………………..

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di **[[1]](#footnote-2)**…………...........................................................

della impresa ……………….................................................................................................................

con sede in....................... ………….( ), Via .....................................................................................

**MANIFESTA**

l’interesse ad essere iscritto all’albo degli operatori economici oggetto della presente manifestazione d’interesse e, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

1. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio (o ente equipollente…………………………..) di ……………………per la/le seguente/i attività…..

…………………………………….……………………………………………………….…......

……………………………………………………………….……………………………..….…

e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell’albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

* numero di iscrizione ……………………………………………………………………..….
* data di iscrizione …………………………………………………………………………….
* forma giuridica …………………………..……………………….…………...…………….
* sede …………………………………………………………………………….……………
* codice fiscale e partita iva ……………………………………………………………….….
* PEC (per aziende italiane) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

(indicare ***i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza***):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Qualifica** | **Data e luogo di nascita** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. che l’impresa è iscritta nei seguenti enti previdenziali:

*(Barrare le caselle interessate)*

❒ ***I.N.A.I.L.****, codice Ditta:………………............. sede competente……...……………………….*

❒ ***I.N.P.S.****, matricola Aziendale:...…………… sede competente………...…………………….*

***oppure***

❒ Matricola ***I.N.P.S.* (senza dipendenti)** – posizione personale n*:...…………………. sede competente………...…………………….*

❒ **Altro**.......................................................................................................................…...……

*(Barrare le caselle interessate)*

Tipologia Ditta:

❒ Datore di lavoro; ❒ Gestione separata Committente/Associante;

❒ Lavoratore autonomo; ❒ Gestione separata titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione;

❒ Libero professionista; ❒ n° dipendenti:............................................

❒ Contratto di lavoro applicato …………………………………………………

1. di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. che l’impresa costituisce una società di distribuzione specializzate nella ristorazione extra domestica di prodotti alimentari nel canale Ho.re.ca, in possesso dei seguenti requisiti, **di cui allega la relativa documentazione**:

- presenza di prodotti Dop, Igp e Pat della Regione Emilia-Romagna nel catalogo prodotti con disponibilità ad ampliare il paniere in accordo con i Consorzi di Tutela e i loro soci (documentazione relativa richiesta: catalogo);

- presenza capillare sul territorio dell’Emilia-Romagna con adeguata rete logistica e commerciale (documentazione relativa richiesta: elenco rete logistica commerciale suddiviso per provincia);

1. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice etico e Sistema disciplinare adottati da Apt Servizi srl, Regione Emilia-Romagna e Consorzi di Tutela;
2. l’accettazione, senza condizione o riserva alcuna, di tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione della presente manifestazione d’interesse;
3. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 101/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante

dell’operatore economico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)