

**Allegato 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA**

**1) AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE IN USO DI SPAZIO FINALIZZATO ALL'APERTURA DI UN ESERCIZIO DI BAR-RISTORO CON DISPONIBILITA' DI LICENZA TABACCHERIA NEL MERCATO ORTOFRUTTICOLO ALL'INGROSSO DI REGGIO EMILIA**

Spett.le  
**Campus Reggio S.r.l.**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>  
 persona fisica  
 impresa individuale denominata.....C.F.  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura per la concessione in uso di spazio finalizzato all'apertura di un esercizio di bar-ristoro con disponibilità di licenza di tabaccheria nel Mercato Ortofrutticolo di Reggio Emilia.

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

- a. di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'U.E. o, in caso di impresa, essere iscritta alla C.C.I.A.A. per oggetto analogo a quello per cui è disposta la concessione;
- b. di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010;
- c. di non essere sottoposto a misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"); in caso di ditta individuale a carico del titolare e del direttore tecnico; in caso di società a carico del legale rappresentante e di tutte le persone indicate dall'art. 85 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159;
- d. di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 6 della Legge Regionale n. 14 del 26/07/2003;
- e. se persona fisica, di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- f. l'insussistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- g. di non essere stato interdetto e/o inabilitato e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati; che la Società non si trovi in stato di

<sup>1</sup> Barrare chiaramente la casella pertinente, a pena di esclusione

## Allegato 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

- fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non ci sono in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni;
- h. di non essere incorso nel divieto di concludere contratti con Pubbliche Amministrazioni in materia di disposizioni antimafia;
  - i. di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
  - j. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ovvero non essere tenuto all'applicazione delle relative norme;
  - k. il rispetto tassativo dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, degli accordi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci, nonché l'avvenuto adempimento, all'interno della propria azienda, degli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
  - l. che non sono in atto procedure di carattere amministrativo o legale riferite all'organizzazione tali da escluderlo dalla partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici;
  - m. di aver preso visione del contenuto del presente bando e di accettarlo senza condizione e/o riserva;

### DICHIARA ALTRESI'

- 2)** di aver preso visione ed accettare tutte le disposizioni indicate negli atti della procedura in oggetto e di accettare gli obblighi ivi previsti in capo al concessionario;
  - 3)** di garantire l'impiego di addetti qualificati e in possesso delle necessarie autorizzazioni per la somministrazione;
  - 4)** di aver effettuato il sopralluogo obbligatorio e di aver preso conoscenza del compendio, dello stato di fatto e di diritto in cui si trova e ne accetta le condizioni d'utilizzo quali esse risultano dalla presente procedura;
- che il domicilio eletto dal partecipante / dalla ditta/società per tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento è il seguente:
- \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo  
e-mail/PEC \_\_\_\_\_;
- che in caso di impresa la stessa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per la seguente attività di pubblico esercizio (somministrazione caffetteria, bevande e alimenti) \_\_\_\_\_ con i seguenti dati:
- titolari, soci (per s.n.c.), direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (per s.a.s.)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_;
  - membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Indicare i nome e cognome, codice fiscale, carica ricoperta.

## Allegato 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

si tratta di altro tipo di società o consorzio<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_;

- cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del Bando

\_\_\_\_\_<sup>4</sup>;

- direttori \_\_\_\_\_ tecnici

\_\_\_\_\_<sup>5</sup>.

- che le cause di esclusione di cui ai precedenti punti c), f), ed h) non ricorrono per tutti i soggetti indicati al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016.

*In caso di società, associazioni od organismi collettivi il possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 6 della Legge Regionale n. 14 del 26/07/2003, è richiesto al legale rappresentante o altra persona delegata all'attività di somministrazione. In caso di impresa individuale i suddetti requisiti professionali devono essere posseduti dal titolare o, in alternativa, dall'eventuale altra persona preposta all'attività di somministrazione.*

....., \_\_\_\_\_

Firma

**Allegare copia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**

3 Indicare i nome e cognome, codice fiscale, carica ricoperta.

4 Indicare i nome e cognome, codice fiscale, carica ricoperta, data di cessazione.

5 Indicare i nome e cognome, codice fiscale, carica ricoperta.