

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

Avviso Esplorativo per l'affidamento in comodato d'uso gratuito della gestione della Caffetteria Sociale, servizio mensa e spazi annessi di proprietà della Diaconia Valdese

(Da compilare, sottoscrivere a cura del titolare/legale rappresentante e allegare alla documentazione di candidatura)

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ (Prov.) il // _____

Codice Fiscale

Residente a _____ (Prov. _____) Via/Piazza

in qualità di *(selezionare la voce pertinente)*:

☐ **Titolare** della Ditta Individuale _____

☐ **Legale Rappresentante** della Società / Cooperativa / ETS _____

Ragione Sociale / Denominazione:

P.IVA / Codice Fiscale Ente:

Con sede legale in _____ (Prov. _____) Via/Piazza

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____ *(se applicabile)*

Iscritta al RUNTS / Registro Cooperative al n. _____ *(se applicabile)*

RECAPITI PER COMUNICAZIONI:

Referente della candidatura:

Telefono / Cellulare: _____ E-mail:

Indirizzo PEC:

2. CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura esplorativa per l'affidamento della gestione della Caffetteria Sociale e dei servizi annessi, ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti,

3. DICHIARA

A. Requisiti Generali e Onorabilità:

1. Che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente;
2. L'assenza di condanne penali passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili per reati che incidono sulla moralità professionale e sull'idoneità a contrattare;
3. La regolarità del soggetto rappresentato nell'adempimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali (DURC regolare) e il rispetto delle norme in materia di lavoro e dei relativi contratti collettivi di categoria;

B. Idoneità Professionale e Tecnico-Organizzativa:

1. Il possesso dei requisiti idonei per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande (iscrizione REC/SAB, titolo di studio abilitante o esperienza professionale prevista dalla normativa vigente);
2. Di disporre all'interno dell'organico (o di impegnarsi a nominare prima dell'avvio) di personale qualificato e dotato di attestato di formazione **HACCP** in corso di validità;
3. Di aver maturato idonea esperienza operativa nel settore della ristorazione, somministrazione o gestione di servizi analoghi;

C. Accettazione delle condizioni dell'Avviso:

1. Di aver preso piena ed integrale visione di tutti gli articoli dell'Avviso e di accettarne incondizionatamente il contenuto e le condizioni;
2. Di accettare che la gestione avvenga in **comodato d'uso gratuito** con l'obbligo di assumere a proprio carico i costi relativi a tutte le **utenze e spese di gestione**, e la corresponsione della **royalty sui ricavi esterni** stabiliti in sede di candidatura e trattativa;
3. Di aver preso atto della natura **esplorativa** del presente avviso e del fatto che la presentazione della domanda non genera alcun diritto o pretesa ad un affidamento automatico, né ad indennizzi in caso di mancata stipula o annullamento della procedura;
4. Di impegnarsi a stipulare idonea polizza di Assicurazione per Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e Prestatori di Lavoro (RCO) a far data dall'avvio del servizio;
5. Di autorizzare la Diaconia Valdese al trattamento dei dati personali trasmessi ai soli fini della presente procedura (D.Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016).

4. DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

[] Copia del documento di identità del Titolare / Legale Rappresentante in corso di validità.

☐ Attestato di Avvenuto Sopralluogo rilasciato dalla Diaconia Valdese.

☐ Progetto Gestionale e Proposta Economica (Relazione Tecnica, Curricula del team e offerta di Royalty).

Luogo e Data: _____

Firma del Titolare / Legale Rappresentante

(Firma digitale o autografa con allegata copia del documento)