

COMUNE DI MADONNA DEL SASSO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Piazza I° Maggio, 1

28894 Madonna del Sasso (VB)

BANDO PUBBLICO PER LA LOCAZIONE DELL'IMMOBILE COMUNALE SITO IN FRAZIONE PIANA DEI MONTI - N.C.E.U. FOGLIO 18 MAPPALE 113 SUB 3 E N.C.T. FOGLIO 18 MAPPALE 697 - DESTINATO A SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE - indetto con Determinazione n. 111 del 05/08/2026

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

1

DATI IDENTIFICATIVI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Email _____

PEC _____

Cittadinanza: _____

Documento di identità:

☐ Carta d'identità ☐ Patente ☐ Passaporto ☐ Altro (specificare) _____

n. _____ rilasciato da _____

il _____ valido fino al _____

QUALIFICA DEL DICHIARANTE

Dichiara di partecipare alla gara in qualità di:

☐ Persona fisica operante in forma individuale

☐ Titolare di ditta individuale

☐ Legale rappresentante/Amministratore di società/ente

☐ Procuratore speciale (allegare copia autentica della procura)

☐ Altro (specificare) _____

IN CASO DI IMPRESA INDIVIDUALE

Denominazione ditta: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

Partita IVA: _____

Iscrizione CCIA di _____ n. REA _____

Data iscrizione: _____ Forma giuridica: Ditta individuale

Oggetto sociale/Attività: _____

Posizione INPS: n. _____ Sede _____

Posizione INAIL: n. _____ Sede _____

Numero dipendenti: _____

IN CASO DI SOCIETÀ O ENTE

Denominazione/Ragione sociale: _____

Forma giuridica: _____

Sede legale: _____

in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Codice Fiscale: _____

Partita IVA: _____

Iscrizione CCIA di _____ n. REA _____

Data iscrizione: _____ Data costituzione: _____

Oggetto sociale/Attività: _____

Posizione INPS: n. _____ Sede _____

Posizione INAIL: n. _____ Sede _____

Numero dipendenti: _____

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato: _____

3

IN CASO DI COOPERATIVA

☐ Iscrizione Albo Nazionale delle Cooperative

Sezione: _____ n. _____ del _____

SOGGETTI SOTTOPOSTI A VERIFICA (art. 94, comma 3, D.Lgs. 36/2023)
(Indicare i dati di direttori tecnici, soci accomandatari, amministratori con potere di rappresentanza, membri del collegio sindacale, ecc., ove presenti. Se lo spazio non basta, allegare un foglio firmato).

1. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Qualifica _____

2. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Qualifica _____

3. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Qualifica _____

DICHIARAZIONI RELATIVE AI REQUISITI GENERALI

Il dichiarante, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. REQUISITI PENALI E ANTIMAFIA

- ☐ Che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sottoposti a verifica è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna, decreto penale irrevocabile o sentenza ex art. 444 c.p.p. per i reati di cui all'art. 94, comma 1 del D.Lgs. 36/2023 (criminalità organizzata, corruzione, frode, terrorismo, riciclaggio, sfruttamento minorile, reati con pena accessoria di divieto di contrattare con la PA).
- ☐ (In caso di condanne) Che sono state pronunciate le seguenti condanne, per le quali sono intervenute cause di non esclusione (es. riabilitazione, depenalizzazione):

- ☐ Che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sottoposti a verifica indicati non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (Codice Antimafia) né tentativi di infiltrazione mafiosa ex art. 84.
- ☐ Di NON essere stato vittima dei reati di concussione ed estorsione (artt. 317 e 629 c.p.) aggravati dal metodo mafioso, oppure di averne denunciato i fatti all'autorità giudiziaria.

4

2. REGOLARITÀ FISCALE E CONTRIBUTIVA

- ☐ Di NON aver commesso violazioni gravi e definitivamente accertate in materia di imposte, tasse o contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento.

3. REQUISITI PROFESSIONALI SPECIFICI PER LA LOCAZIONE

- ☐ Di possedere i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande (SAB) richiesti dalla normativa vigente.
- ☐ Di accettare l'immobile nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, ritenendolo idoneo all'uso previsto dal bando.
- ☐ Di assumersi l'onere esclusivo di ottenere tutte le autorizzazioni, licenze e nulla osta necessari all'avvio e allo svolgimento dell'attività commerciale.

ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI

1. Copia del documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

2. Visura Camerale aggiornata (rilasciata in data non anteriore a sei mesi dalla scadenza del bando).
3. Copia autentica della procura (da allegare obbligatoriamente solo nel caso in cui il modello sia sottoscritto da un procuratore speciale).

Data _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016

Titolare del trattamento: Comune di Madonna del Sasso, Piazza I° Maggio 1, 28894 Madonna del Sasso (VB)

Finalità del trattamento: gestione della procedura di selezione e dell'eventuale rapporto contrattuale

Base giuridica: esecuzione di un compito di interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. e del GDPR)

Conservazione: per il tempo necessario alla conclusione del procedimento e agli obblighi di legge

Diritti dell'interessato: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione (artt. 15-22 GDPR)