

**Allegato A)**  
(utilizzare esclusivamente questo modulo)

**ALLA C.C.I.A.A. di BARI**  
**C.so Cavour n. 2**  
**B A R I**

**OGGETTO :** Istanza e Dichiarazione per il servizio bar presso il Palazzo Camerale.

Il sottoscritto ..... nato  
a.....il.....,  
in qualità di .....  
(se legale rappresentante: giusta atto n. .... del .....)  
(se procuratore: giusta procura n..... del.....)  
dell'impresa.....  
con sede in .....Via .....  
n..... (n.tel. ....n.fax ..... E-mail .....)  
con codice fiscale n. ....e partita IVA n. ....,

**CHIEDE**

**di partecipare alla gara in oggetto.**

**All'uopo, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

1. **che l'impresa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di ..... , R.E.A. n.....P.IVA .....per attività richieste dal bando di gara.**
2. **che non sussiste a proprio carico, né a carico della Ditta né dei soggetti che all'interno della stessa sono muniti del potere di rappresentanza, alcuna delle cause di esclusione dalle gare di appalto per servizi di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006;**
3. **di essere in possesso:**
  - delle prescritte autorizzazioni per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;
  - di essere in regola con le autorizzazioni sanitarie e commerciali;**

- di espletare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande mediante la gestione di bar e/o posti di ristoro da almeno due anni in qualità di titolare;
- **che, è in regola con le assunzioni obbligatorie di cui alla legge 12.3.1999 n.68 e s.m.i.:**
- 4. che osserva il Contratto di Lavoro Nazionale e, se esistenti, degli accordi integrativi territoriali e/o aziendale;
- 5. che osserva le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.) nonché tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci;
- 6. che l'impresa è iscritta presso:
  - **l'INPS Sede di \_\_\_\_\_, Ufficio \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_;**
  - **l'INAIL Sede di \_\_\_\_\_, Ufficio \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ codice cliente n. \_\_\_\_\_;**

oppure

**che l'impresa non è iscritta presso (specificare l'Ente o gli Enti presso i quali non è iscritta) per le seguenti motivazioni:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data della sottoscrizione

.....

IL DICHIARANTE:

Firma .....

La presente dichiarazione - limitatamente alla insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38, co. 1 lett. c, con riferimento alla carica rivestita - è, altresì, sottoscritta come segue:

Soci accomandatari (in s.a.s.)

.....  
 .....

Soci (in s.n.c.)

.....  
 .....

Soggetti muniti del potere di rappresentanza per le altre  
tipologie societarie

.....

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità del/i firmatario/i, in corso di validità e, qualora procuratore/i, fotocopia autenticata della relativa procura.)