



COMUNE DI BONARCADO

Provincia di Oristano

Corso Italia, 140 - Tel. 0783 569017 - Fax 0783 569009

protocollo.bonarcado@tiscali.it PEC: protocollo@pec.comune.bonarcado.or.it

Al Comune di Bonarcado

Corso Italia n. 140, Bonarcado

PEC: protocollo@pec.comune.bonarcado.or.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SPONTANEA PER IL RILASCIO DI CONCESSIONE IN USO PATRIMONIALE DI UN IMMOBILE COMUNALE DESTINATO A CHIOSCO BAR / PICCOLA RISTORAZIONE ADIACENTE AGLI IMPIANTI SPORTIVI (BENE PATRIMONIALE SOGGETTO A VINCOLO DI USO CIVICO)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ via/piazza _____ n. ____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____ (titolare / legale rappresentante / procuratore)
della ditta/società denominata _____
con sede legale in _____ via/piazza _____ n. ____
Partita IVA / C.F. _____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____

MANIFESTA L'INTERESSE

a proporre la propria candidatura per l'affidamento in CONCESSIONE IN USO PATRIMONIALE DI UN IMMOBILE COMUNALE DESTINATO A CHIOSCO BAR/ PICCOLA RISTORAZIONE ADIACENTE AGLI IMPIANTI SPORTIVI presso via Superga a Bonarcado.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. Requisito di Residenza / Sede Legale (Soggetti Ammessi ex Art. 4 del Bando - Vincolo Usi Civici):

☐ di essere residente nel Comune di Bonarcado alla data di pubblicazione del bando;

oppure

☐ che la ditta/società rappresentata ha sede legale nel territorio del Comune di Bonarcado e che il titolare/legale rappresentante è iscritto nell'anagrafe dei residenti di Bonarcado

2. Requisiti di Ordine Generale, Morali e Assenza di Morosità (ex Art. 4 del Bando):

☐ di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e che nei propri confronti non sussistono le cause di esclusione automatica o non automatica previste dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 36/2023;



COMUNE DI BONARCADO

Provincia di Oristano

Corso Italia, 140 - Tel. 0783 569017 - Fax 0783 569009

E-mail: protocollo.bonarcado@tiscali.it PEC: protocollo@pec.comune.bonarcado.or.it

☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i. per l'esercizio dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;

☐ di non avere posizioni debitorie o morosità pendenti nei confronti del Comune di BONARCADO.

3. Iscrizione al Registro delle Imprese (CCIAA) / Impegno alla costituzione:

☐ che la ditta/società rappresentata è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____, per l'attività coincidente con quella oggetto della presente manifestazione;

OPPURE

☐ di impegnarsi a perfezionare l'iscrizione al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio per la tipologia di attività prevista prima dell'eventuale sottoscrizione dell'atto di concessione;

4. Requisiti Professionali per Somministrazione Alimenti e Bevande (SAB ex Art. 71 D.Lgs. 59/2010):

☐ di essere in possesso di almeno uno dei requisiti professionali per l'accesso all'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande di cui all'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.;

OPPURE

☐ che il soggetto preposto in possesso di almeno uno dei requisiti professionali per l'accesso all'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande di cui all'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i. è il Sig./la Sig.ra _____, nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale _____;

5. Presa d'Atto, Consapevolezza e Accettazione delle Condizioni del Bando:

☐ di essere consapevole che la presente istanza ha una finalità puramente conoscitiva ed esplorativa e non costituisce in alcun modo una proposta contrattuale vincolante per l'Amministrazione Comunale, la quale si riserva la facoltà di valutare l'opportunità di dare seguito alla procedura;

☐ di essere consapevole che, ai sensi dell'Art. 7 del Bando, in presenza di un unico operatore economico idoneo e residente, l'Ufficio Tecnico procederà direttamente al rilascio della concessione tramite trattativa privata diretta;

☐ di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni, clausole, prescrizioni e termini previsti nel Bando Pubblico e nella documentazione di gara.

Al fine di ricevere qualsiasi comunicazione riguardante la presente procedura, il sottoscritto dichiara di eleggere il proprio domicilio come segue:

Referente: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC: _____

Luogo e data, _____

Firma del Sottoscrittore

Si allega:

1. Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.