

ALLEGATO A

OGGETTO: RICHIESTA DI PREVENTIVO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI LIGTH LUNCH 23 LUGLIO 2019

Il sottoscritto SANTONATI FABIO CA

in qualità di legale rappresentante o procuratore legale della società denominata

IL GUSTO DELL'ALTRO di SILVIA MORETI E FABIO CA SANTONATI S.N.C.

con sede legale in ROMA

via LUIGI ANGELONI n. 52

n. tel. 06/87644154, indirizzo e-mail ILGUSTODELLALTRO@GMAIL.COM

indirizzo pec INFO@PEC-ILGUSTODELLALTRO.IT

codice fiscale / P.IVA 13936081002

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445 /2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, IN POSSESSO dei requisiti di partecipazione nell'invio della richiesta di preventivo;
ACCETTANDO tutte le condizioni previste nell'Avviso MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE a partecipare alla procedura per l'affidamento di cui in oggetto:

DICHIARA

a) Di possedere i requisiti di ordine generale (del nuovo codice appalti) / (di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016);

b) Di avere preso cognizione e di accettare la natura del servizio nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

c) Di avere preso conoscenza e di avere tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei connessi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro, di previdenza e assistenza in vigore nei luoghi dove deve essere effettuato il servizio;

d) Di avere preso conoscenza di tutte le condizioni generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

DICHIARA

(solo in caso di operatore economico con dipendenti)

- 1) Di avere un organico di n. _____ dipendenti;
- 2) Che per il servizio da eseguire per conto Anpal Servizi S.p.A. sarà impegnato un organico complessivo di n. _____ unità lavorative di cui dipendenti _____;
- 3) Che al personale dipendente è applicato il seguente C.C.N.L. _____;
- 4) Che è in regola con gli obblighi di natura contributiva ed assicurativa nei confronti dei propri dipendenti e che è titolare delle seguenti posizioni:
 - ☐ Codice cliente INAIL _____ sede di _____
 - ☐ Matricola INPS _____ sede di _____
 - ☐ Codice Cassa Edile _____ sede di _____

(solo in caso di operatore economico senza dipendenti)

Specificare le modalità e il numero di soggetti impiegati per la realizzazione del servizio: 2

DICHIARA INFINE

DI OFFRIRE, rispetto all'importo di € 540,00 IVA esclusa, il seguente prezzo/la seguente percentuale di ribasso: € 480,00 IVA ESCLUSA (in cifre) a cui sarà aggiunta IVA al 10%

PARI A CIRCA 11% DI RIBASSO

A tal fine dichiara:

☒ Che l'offerta tiene conto degli oneri diretti relativi al personale impiegato, contributi, oneri differiti, spese generali, costi per la sicurezza, copertura assicurativa, spostamenti, attività di progettazione e di programmazione, e quant'altro richiesto per la realizzazione degli interventi.

☒ Inoltre dichiara che il prezzo offerto garantisce il rispetto dei costi contrattuali previsti dalla normativa di settore per il personale impiegato.

E chiede che ogni comunicazione inerente l'esecuzione della fornitura in esame sia trasmessa mediante posta elettronica con indirizzo e-mail ILGUSTODELLALTRO@GMAIL.COM

Dichiara inoltre:

OPPURE
INFO@PEC.ILGUSTODELLALTRO.IT

☒ Di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 3 della l. n.136/2010 s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari;

☒ Di essere informato, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Data 14/07/2019

Firma Fabio Santonadi
(unire documento di riconoscimento del firmatario)

IL GUSTO DELL'ALTRO SNC
di Silvia Moretti e Fabiola Santonadi
Via Luigi Angeloni, 52 - 00148 ROMA
P. IVA 13936031002

LIGHT LUNCH 23 LUGLIO (30 persone) :

Farro con peperoni, pomodorini arrostiti e salsa al basilico

Cous cous con zucchine, carote e ceci

Torte rustiche con bieta e olive di gaeta

Caponata di melanzane

Macedonia di frutta fresca

Caffè con biscotteria assortita

Acqua, tè freddo, succhi di frutta

1911 JUNE 25 MONDAY (10 pages)

1. The paper on the subject of the "The

Constitution of the United States

and the Constitution of the State of

California

and the Constitution of the State of

California

and the Constitution of the State of

AC 2014

5

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SNTFBL76M64H501B** Sesso **F**

Cognome **SANTONATI**
Nome **FABIOLA**

Luogo di nascita **ROMA**
Provincia **RM**

Data di scadenza **10/02/2022**
Data di nascita **24/08/1976**

REGIONE LAZIO

Cognome **SANTONATI**
Nome **FABIOLA**
nato il **24/08/1976**
(atto n. **02739** P. **1** S. **A08**)
a. **ROMA**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ROMA**
Via **VIA RUGGIERO SETTIMO N.15 SC.B IN.10**
Stato civile **C.TA AGLIANO'**
Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,64**
Capelli **Castani**
Occhi **Verdi**
Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Fabiola Santonati*
ROMA il **23 DIC 2013**
IL SINDACO
L.A. Rosella Chiarelli
Rosella Chiarelli

Impronta del dito indice sinistro



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

SANTONATI
FABIOLA
SNTFBL76M64H501B SSN-MIN SALUTE - 500001
80360001200139728590

24/08/1976
10/02/2022



DATA DI SCADENZA
24 AGO 2024

AV 1836758



IPZS spa - GCK - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITA'
N° AV 1836758
DI
SANTONATI
FABIOLA

