



Protocollo (vedi segnatura)

Spett.le Ditta

Codice CUP J34C17000190007
Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSEPON-UM-2017-57 1953 39733

Oggetto: Indagine di mercato - Fornitura servizio mensa scolastica nell'ambito del progetto 10.2.2A-FSEPON-UM-2017-57 1953 39733 Per una didattica Student Voice Competenze di base.

Si richiede un preventivo di spesa per la fornitura del servizio mensa all'interno dell'edificio CASSATA in Via del Bottagnone, 40 a Gubbio (PG) con la somministrazione di un pasto completo per ogni allievo consistente:

- Somministrazione di **un primo** (pasta, riso, pizza, etc.), **un secondo, un contorno, frutta di stagione, pane, acqua minerale o bevanda** – con previsione obbligatoria di un pasto alternativo per gli alunni che dovessero soffrire di intolleranze/allergie alimentari;
- **Preparazione dei pasti** presso in locali idonei ed in regola con le vigenti normative in materia di igiene e sicurezza;
- **Somministrazione alle ore 13:35 e servizio al tavolo** nei giorni a calendario del progetto presso il locale Mensa D171 Edificio CASSATA; per i seguenti studenti partecipanti ai moduli:

Modulo	Giornate	Numero studenti
English speaking and writing - Parlare e scrivere in inglese- Lingua seconda (primo modulo)	10	20
English speaking and writing - Parlare e scrivere in inglese- Lingua seconda (secondo modulo)	10	20
Nausika – Scuola di narrazioni Arturo Bandini – lo scrivo (primo modulo)	10	20
Nausika – Scuola di narrazioni Arturo Bandini – lo scrivo (secondo modulo)	10	20
Diamo i numeri? Competenze di area matematica (primo modulo)	10	20
Diamo i numeri? Competenze di area matematica (secondo modulo)	10	20

Si precisa che il costo MASSIMO previsto per la mensa (**€ 7,00 iva inclusa per giornata/allievo e per il numero delle giornate del corso**) viene calcolato alla chiusura del modulo riconoscendo l'importo previsto per ogni pasto erogato AL SINGOLO STUDENTE. Si ricorda che obbligatoriamente devono essere previsti pasti alternativi per gli alunni che





dovessero soffrire di intolleranze/allergie alimentari), il tutto nel limite max di € 1.400,00 IVA inclusa per modulo.

Si ricorda che valgono le regole del capitolato tecnico previsto per la concessione dei servizi di mensa interna all'Istituto comunicato a Codesta Ditta nel 2016.

L'importo da riconoscere alla ditta/società sarà quello corrispondente al numero di pasti effettivamente e complessivamente erogati.

Si chiede di restituire a stretto giro di posta Allegato A e Allegato B debitamente sottoscritti.

Gubbio, lì (vedi segnatura)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. David NADERY)
(Documento sottoscritto con firma digitale)





Allegato A

Al Dirigente Scolastico dell'IIS CASSATA GATTAPONE - Gubbio

Ai fini dell'affidamento diretto per la fornitura pasti per l'attuazione del progetto
10.2.2A-FSEPON-UM-2017-57 1953 39733 Per una didattica Student Voice
Competenze di base CUP J34C17000190007

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____ prov. _____ e residente
in _____ via _____ n. _____ CAP
_____ città _____ tel _____ Nella
qualità di titolare e/o legale rappresentante della Ditta _____
_____ P.I. _____

CHIEDE DI PROPORRE L'OFFERTA

NUMERO PASTI INDICATIVI UNITARIO IVA INCLUSA IN EURO

1.200

Luogo e Data _____

In fede





**Spett.le Dirigente Scolastico
Dell'IIS 'CASSATA GATTAPONE'**

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
POSSESSO DEI REQUISITI EX ART. 80-83 DLGS. 50/2016**

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 38 comma 3

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

in qualità di (carica sociale) _____

della Ditta _____ sede legale _____

sede operativa _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

N. telefono _____

E-mail PEC _____

E-mail PEO _____

ai fini della procedura per l'affidamento del servizio/fornitura;

DICHIARA

Relativamente alla predetta ditta/società

a) Di essere iscritta al Registro delle Imprese col n. _____ presso la Camera di Commercio di _____.

b) Il nome del rappresentante legale dell'impresa in tutte le operazioni e in tutti gli atti di qualsiasi natura dipendenti dal servizio e fino all'estinzione del rapporto e di tutti gli amministratori con potere di firma e precisamente:

_____;

c) Che ai fini della richiesta del D.U.R.C. da parte della Stazione Appaltante,

- la matricola o CPI INPS è la seguente _____,

- la P.A.T. INAIL è la seguente _____.





- d) Che non si trova in nessuna delle clausole di esclusione ai sensi dell'art. 11, comma 1, lettera a), b), c), d) ed f) del D.Lgs. 24/07/92 n°358 e s.m.i.;
- e) Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- f) Di non partecipare alla presente procedura in R.T.I. o Consorzio con imprese che partecipino alla stessa procedura quali componenti di altre R.T.I., Consorzi di imprese o singolarmente;
- g) Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 L. 68/99).
- h) Di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 in materia di protezione antinfortunistica e di sicurezza: dal DPR 303/56 (norme generali igiene del lavoro/ ed essere in regola con le norme ivi richiamate);
- i) Che i servizi e i prodotti offerti sono rispondenti alle caratteristiche minime ed ai requisiti richiesti dalla Stazione Appaltante;
- j) Esercitare personalmente o con i dipendenti regolarmente assunti ed in regola con tutte le vigenti norme, l'attività prevista;
- k) Di accettare senza riserva alcuna tutto quanto previsto dalla procedura messa in atto dalla Stazione Appaltante;
- l) L'indicazione di eventuali esperienze nella conduzione di simile servizio nella P.A. (elencare le P.A. e gli anni di riferimento);

Luogo e Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'