



MODULO DI RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO

RELATIVO ALL'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA CONVENZIONARE CON UNITRENTO PER SERVIZI DI RISTORAZIONE IN OCCASIONE DI VISITE DI PERSONALITÀ, INCONTRI, CONVEGNI, CERIMONIE E MANIFESTAZIONI VARIE PER L'ANNO 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il
_____ legale rappresentante del Ristorante/Trattoria/Bar/Tavola calda/etc _____
_____ categoria _____ sito internet _____
sito in _____ Via/Piazza _____ nr. _____
codice fiscale/Partita IVA _____ telefono _____
cell _____ e-mail _____
pec _____ IBAN _____
presa visione dell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'inserimento della struttura rappresentata in un elenco di operatori economici a disposizione dell'Università degli Studi di Trento per l'eventuale convenzionamento dei servizi di cui all'oggetto.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento dei contratti pubblici:

- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dal nuovo codice degli appalti (D.lgs 36/2023) e, in particolare, di non trovarsi in nessuna situazione causa di esclusione, come previsto dagli artt. 94 e 95 del citato codice;
- Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale espressamente previsti dall'Avviso Pubblico relativo alla presente procedura (iscrizione nel registro delle imprese per oggetto di attività inerente all'oggetto dei servizi richiesti e possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per lo svolgimento delle attività oggetto della prestazione richiesta); a tal proposito si



dichiarano gli estremi della propria iscrizione al registro delle imprese:

_____;

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) che i dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati dall'Università degli Studi di Trento, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, come da informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD) contenuta nell'Avviso Pubblico relativo alla presente procedura.
- Di (*valorizzare la voce pertinente*):
 - Essere iscritto all'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa, operanti nei settori esposti maggiormente a rischio (c.d. "White List") per l'attività di ristorazione, presso il/la Commissariato del Governo/Prefettura di _____;
 - Aver presentato richiesta di iscrizione all'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa, operanti nei settori esposti maggiormente a rischio (c.d. "White List") per l'attività di ristorazione, presso il/la Commissariato del Governo/Prefettura di _____;
 - Non essere soggetto all'obbligo di iscrizione alla White List, per i seguenti motivi:
_____.

A TAL FINE DICHIARA

1. Tariffe

che i prezzi/fasce di prezzo offerti all'Università degli Studi di Trento sono i seguenti:

- Menù completo € _____
- Primi piatti € _____
- Secondi piatti € _____
- Piatti unici € _____
- Pizze € _____
- Insalatone € _____
- Dolci € _____

2. Descrizione della zona e della struttura

Zona 1 - Comune di Trento	Nr. Strutture _____	Tavoli/Capienza persone Nr _____
---------------------------	---------------------	----------------------------------



Zona 2 - Comune di Trento	Nr. Strutture_____	Tavoli/Capienza persone Nr_____
Zona 3 - Comune di Rovereto	Nr. Strutture_____	Tavoli/Capienza persone Nr_____
Zona 4 - Comune di Trento	Nr. Strutture_____	Tavoli/Capienza persone Nr_____
Zona 5 - Comune San Michele all'Adige	Nr. Strutture_____	Tavoli/Capienza persone Nr_____

3. Eventuali servizi extra offerti (si prega di barrare le opzioni disponibili)

- Pasto da asporto
- Menù speciali per chi ha intolleranze/allergie
- Menù a le carte
- Servizio di prenotazione tavoli
- Utilizzo dei buoni pasto card BluBe
- Deposito bagagli
- Applicazione delle tariffe convenzionate anche ad eventuali familiari/accompagnatori
- Applicazione delle tariffe convenzionate anche a partecipanti a manifestazioni organizzate da UniTrento

La presente offerta ha validità fino al 31.12.2024.

Data _____

Timbro e firma del dichiarante

Allega copia fotostatica documento di identità (in caso di firma autografa)