



Resort & Casino

INDAGINE DI MERCATO

SERVIZIO HOUSEKEEPING GRAND HOTEL BILLIA E PARC HOTEL BILLIA

Si comunica che è intenzione della CAVA S.p.A. individuare un operatore economico per l'affidamento del servizio di Housekeeping per le strutture alberghiere Grand Hotel Billia e Parc Hotel Billia.

Di seguito si elenca la documentazione necessaria per la candidatura, che dovrà pervenire entro e non oltre venerdì 31 agosto 2018 al seguente indirizzo di posta elettronica: info.acquisti@svrc.it

1. Manifestazione di Interesse (modulo allegato alla presente indagine)
2. Dichiarazione sostitutiva obbligatoria (modulo allegato alla presente indagine)
3. Visura Camerale aggiornata
4. Certificato di iscrizione al Registro Imprese in corso di validità (o equivalente, nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa)
5. DURC in corso di validità

In caso di partecipazione con Raggruppamento Temporaneo di Impresa, tutti i documenti in elenco dovranno essere prodotti, contestualmente, anche dall'Impresa indicata come partner.

La presente indagine è finalizzata esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di operatori economici in modo non vincolante per la CAVA SpA, che si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato e di non dar seguito all'indizione della successiva procedura per l'affidamento, senza che i soggetti che hanno manifestato il proprio interesse possano vantare alcuna pretesa.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento.

La CAVA SpA, successivamente al termine sopraindicato, si riserva di procedere all'espletamento della trattativa anche in presenza di un'unica candidatura, se ritenuta valida.

I dati raccolti dalla Casinò S.p.A., sul conto delle Ditte partecipanti, verranno trattati in modo cartaceo ed elettronico nel rispetto della normativa sulla Privacy – Regolamento UE 2016/679 - esclusivamente per dare corso alla trattativa. Ogni eventuale richiesta di dati andrà inoltrata alla Società in forma scritta allegando copia di un documento del sottoscrittore.

Saint Vincent, 11 luglio 2018

CASINO DE LA VALLEE SPA
Ufficio Acquisti

Allegati: Modulo Manifestazione d'Interesse
Modulo Dichiarazione Sostitutiva Obbligatoria



Resort & Casino

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Dichiarazione di manifestazione di interesse per la partecipazione alla trattativa per l'affidamento del servizio

Il sottoscritto
nato il a
residente in via.....
codice fiscale n
in qualità di (indicare la qualifica).....
dell'Azienda.....
con sede legale in via.....
sede operativa in via.....
codice fiscale n... Partita IVA n.....

DICHIARA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura in oggetto, come:

Impresa singola

Capogruppo/mandante di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese o di un Consorzio così composto:

.....
.....
A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

1. che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di :

.....
(o equivalente, nel caso di impresa soggetta a obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa

- numero REA _____
- data di iscrizione _____
- data termine _____
- forma giuridica _____
- codice fiscale _____



Resort & Casino

- partita IVA

2. di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà dichiarare altresì:

a. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80, D. Lgs. n. 50/2016;

b. di essere in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico- professionale previsti per la presente indagine di mercato;

3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la nostra Società, che conseguentemente potrà seguire anche altre procedure di affidamento e/o interrompere in qualsiasi momento, per qualsiasi ragione, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

4. di essere a conoscenza che prima dell'eventuale affidamento del servizio dovrà fornire la documentazione utile a dare prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio.

Per le successive comunicazioni e l'inoltro dei documenti tecnici ed amministrativi, necessari per la formulazione dell'offerta, indicare:

Nominativo / Ufficio Referente

Numero di telefono/cellulare.....

e-mail (PEC)

....., li

TIMBRO e FIRMA

N.B.: allegare eventuale procura e copia di un documento di identità del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA OBBLIGATORIA

Il sottoscritto
in qualità di Legale Rappresentante (o altro titolo che lo abiliti a rendere le dichiarazioni sotto riportate
specificando il titolo e allegando procura).....
della Impresa / Società.....
Sede Legale in
P.IVA / COD.FISC
CAP..... Via.....
Telefono..... Cellulare
e-mailPEC.....

Consapevole delle conseguenze penali, civili ed amministrative in caso di dichiarazioni false:

DICHIARA

A. che l'Impresa/Società è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di
.....
per attività inerente all'oggetto della procedura con i seguenti dati:
Numero di iscrizione
Data di inizio attività
Durata
Codice attività
natura giuridica
oggetto dell'attività

generalità degli Amministratori in carica:

nome e cognome:
Cod. Fisc.
nato il..... a
residente in via
carica rivestita

nome e cognome:
Cod. Fisc.
nato il..... a

Pagina 1 di 3

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

residente in via

carica rivestita

nome e cognome:

Cod. Fisc.

nato il..... a

residente in via

carica rivestita

B. di essere iscritto da almeno tre anni al Registro delle Imprese presso la competente Camera di Commercio per la tipologia di attività richiesta e di aver svolto servizi uguali o analoghi a quella oggetto della procedura (allegare Certificazione di Servizio, rilasciati dai propri clienti, includendo il fatturato annuo e il grado di soddisfazione)

C. di non trovarsi, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile

D. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro nei confronti dei seguenti enti previdenziali:

Posizione INPS n. Sede

Posizione INAIL n. Sede

E. di non aver subito condanne o decreti penali di condanna (irrevocabili) o sentenza di applicazione della penale (art. 444 del cpp)

(se sussistono condanne, o situazioni previste dalla stessa norma, indicare i soggetti coinvolti specificando le condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione)

.....
.....
.....

F. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.L.81/08

G. di possedere tutti i requisiti di idoneità tecnica e professionale necessari allo svolgimento dell'attività

H. di possedere macchinari e attrezzature idonee al servizio e conformi alle normative vigenti

Pagina 2 di 3

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

.....

I. che l'impresa ha un proprio Responsabile per il Servizio Prevenzione e Protezione (allegare lettera d'incarico aziendale)

Responsabile RSPP - Sig.....

Recapito telefonico.....

Indirizzo e-mail

Data

Sottoscrizioni :

- **Il dichiarante** (firma per esteso).....

La presente dichiarazione (con riferimento agli elementi dichiarati ai sensi della Legge Regionale 19/2007 e ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione, in alternativa, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale valido, oppure valicato ai sensi dell'art. 45 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, tra quelli indicati all'art. 35 del medesimo decreto.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

.....