COMUNE DI SAN SALVATORE DI FITALIA
Prov. MESSINA

2° SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA- UFFICIO SCOLASTICO

Via Col. Musarra
98070 S.SALVATORE DI FITALIA - PROV. (ME)
C.F.84004140830 - P.I. 00527130835

Telefono 0941 - 486027/486452 Fax 0941 – 486200 Fax 2° settore 0941- 486594 e-mail: comunedisansalvatore@virgilio.it
Pec: comune.sansalvatoredifitalia@pec.it

ALLEGATO A

OGGETTO: **Avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzato all'acquisizione di preventivi per l'affidamento in forma diretta del piano di autocontrollo HACCP per il servizio di mensa – anno 2018/2019.**

Il Comune di San Salvatore di Fitalia intende procedere all'individuazione di un soggetto esterno al quale affidare la gestione del servizio di autocontrollo HACCP per il servizio di mensa scolastica – anno 2018/2019.
I liberi professionisti singoli e le società di professionisti abilitati, in possesso dei requisiti di legge, per i quali non ricorrono le cause ostative contemplate all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, possono presentare manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di autocontrollo HACCP per il servizio mensa scolastica- anno 2018/2019, tramite preventivo di spesa redatto secondo le indicazioni del modello allegato.
I soggetti, ove interessati all'affidamento del servizio, dovranno far pervenire il preventivo di spesa e la dichiarazione sostitutiva di certificazione redatte secondo il modello allegato, debitamente compilate e sottoscritte, unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante.
La documentazione, redatta in carta semplice, inserita in busta chiusa, sulla quale oltre le generalità del mittente, dovrà essere riportata la seguente dicitura: **Manifestazione di interesse per il servizio di autocontrollo HACCP per il servizio mensa scolastica anno 2018/2019**,dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di San Salvatore di Fitalia- presso la sede Municipale di via Colonnello Musarra,9 tramite:servizio postale, vettore privato, consegna a mano o tramite pec: comune.sansalvatoredifitalia@pec.it, improrogabilmente entro e non oltre il giorno **05.11.2018**. Per il rispetto dei termini farà fede la data del protocollo. Non verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse pervenute oltre il suddetto termine.
Risorsa prevista per il piano di autocontrollo HACCP del servizio di mensa scolastica € **700,00** compreso IVA;.
Il piano di autocontrollo HACCP dovrà essere effettuato per il periodo Novembre 2018/Maggio 2019;
Il servizio verrà affidato in forma diretta ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016, al soggetto che presenterà il preventivo di spesa, con il prezzo più vantaggioso per l'Amministrazione.
Il soggetto affidatario è tenuto all'espletamento del servizio in completa osservanza di quanto previsto nel preventivo di spesa, nonché dalle disposizioni di legge vigenti in materia.
La forma contrattuale è stabilita nella sottoscrizione del preventivo di spesa.
I pagamenti verranno corrisposti a servizio prestato e presentazione fattura, previa verifiche di rito.
La presentazione del preventivo di spesa non costituisce alcun vincolo per questo Ente che, a proprio insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di non affidare il servizio e di procedere o meno a un nuovo esperimento nei modi che riterrà opportuni.
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dagli operatori partecipanti alla gara, verranno raccolte e trattati nel rispetto della normativa vigente, e verranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti funzionali allo svolgimento del procedimento in oggetto.
Il presente avviso verrà pubblicato all'albo pretorio on line dell'Ente fino alla scadenza del termine per la presentazione della manifestazione di interesse e sul sito web del Comune.

San Salvatore di Fitalia lì 25-10-2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Giuseppa Vitanza)

ALLEGATO B

Mittente

OGGETTO: Preventivo di spesa per l'attuazione del piano di autocontrollo HACCP per il servizio di mensa scolastica per il periodo Novembre 2018/ Maggio 2019.

Il presente preventivo,riguarda le prestazioni che, in applicazione della normativa vigente in materia, verranno effettuate per l'attuazione del piano di autocontrollo HACCP per il servizio di mensa scolastica per il periodo Novembre 2018/ Maggio 2019.

N.	Descrizione	Importo €
1	Sopralluogo di carattere igienico sanitario presso i locali cucina di via Colonnello Musarra, i refettori di via Colonnello Musarra,11 scuola materna elementare e media.	
2	Fornitura piano autocontrollo alimentare secondo il sistema HACCP con individuazione dei punti critici.	
3	Fornitura registro autocontrollo alimentare	
4	Formazione ed informazione del personale addetto alla mensa	
5	Controllo selezione materie prime	
6	Controllo del sistema di lavorazione	
7	Controllo di pulizia e sanificazione delle attrezzature di lavoro	
8	Controllo degli ambienti di lavoro	
9	Controllo del personale addetto	
10	Controllo conservazione prodotti	
11	Controllo di prodotto finito	
12	Analisi batteriologiche acqua	
13	Analisi sugli alimenti	
14	Analisi – tamponi batteriologiche su utensili di lavoro e personale addetto – mensile	
15	Relazione finale	
Sommano €.		
IVA		
Oneri		
Importo complessivo		

_____li_____

Il Professionista
(timbro e firma)

ALLEGATO C

Spett.le
Comune di
San Salvatore di Fitalia

OGGETTO: Piano di controllo HACCP per il servizio di mensa scolastica per l'anno 2018/2019. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni.

_l_ sottoscritt_ _____ nat__ il _____

a _____ residente in _____

Via _____ n.___ C.F. _____

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46, 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.786 del predetto D.P.R.,

D I C H I A R A

Di essere in possesso dei requisiti professionali necessari per l'espletamento del piano di autocontrollo HACCP per il servizio di cui in oggetto e, a tale scopo, indica i seguenti dati di iscrizione nell'elenco dei professionisti abilitati all'attuazione di piani di controllo HACCP

_____

_____

_____.

Che a proprio carico Non ricorre alcuna delle cause ostative a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016;
Di impegnarsi ad effettuare il piano di autocontrollo nel completo rispetto dei preventivi di spesa presentati ed in osservanza delle disposizioni di legge vigenti in materia.
Di accettare che tutte le comunicazioni inerenti l'affidamento vengano effettuate tramite pec e/o e-mail e, a tale scopo, indica i seguenti indirizzi:

pec:_____

e-mail: _____

Telefono: _____

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

_____li_____

Il Professionista
(timbro e firma)