

**PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 63 D. LGS 50/16 CON IL CRITERIO DELL'OFFERTA
ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA E
CONSEGNA DI DERRATE ALIMENTARI PER GLI ASILI NIDO A GESTIONE DIRETTA DEL
COMUNE DI FIRENZE - CIG 9440167041**

PERIODO 01.01.2023-31.07.2023

**DICHIARAZIONE RELATIVA: ALL'ASSENZA DI OGM NELLE MERCI, AL RISPETTO DELLE
NORME RELATIVE ALL'HACCP, ALLA RINTRACCIABILITÀ DI FILIERA DEI PRODOTTI, AL
POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA, ALLA CONFORMITÀ DEGLI IMBALLAGGI
AL CONTATTO CON GLI ALIMENTI (NORMATIVA MOCA), AL RISPETTO DELLA CATENA
DEL FREDDO E DELLE NORME IN MATERIA DI ETICHETTATURA DEI PRODOTTI**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di
_____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. _____ del
_____ rogito Notaio _____ Rep. N. _____ autorizzato a rappresentare
legalmente la Ditta _____ Codice fiscale _____ Partita IVA
_____, con sede legale in _____ Via _____

IN RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016

DICHIARA :

- a) Di essere a conoscenza del contenuto della Legge Regionale Toscana n. 53 del 2000, delle Direttive 2001/18/CE, 2015/412/CE, dei Regolamenti 1829/2003/CE, 1830/2003/CE, del DM 18/01/2005 in materia di O.G.M. (Organismi Geneticamente Modificati);
- b) Che tra i prodotti offerti **SONO ASSENTI O.G.M.;**
- c) Che la Ditta **NON FORNISCE** prodotti contenenti **O.G.M.;**
- d) Che l'impresa ha provveduto alla stesura del proprio **PIANO DI AUTOCONTROLLO (HACCP)** così come previsto dai Reg. CE 852/04 e Reg. CE 853/04 (pacchetto igiene);
- e) Di aver provveduto alle prescrizioni previste in ordine alle modalità di tracciabilità del prodotto alimentare, così come previsto dal Re. CE 178/2002;
- f) Che l'impresa è in possesso di apposita Autorizzazione Sanitaria o documentazione equivalente di cui si riportano gli estremi _____;
- g) Che gli imballaggi a contatto con gli alimenti (MOCA) sono conformi al Reg. CE 1935/2004 e al Reg. CE 2023/2006.
- h) Che l'impresa garantisce il rispetto della catena del freddo durante il trasporto e lo scarico dei prodotti deperibili.
- i) Che l'impresa fornisce prodotti etichettati secondo la normativa vigente.

Firenze

Firma Rappresentante Legale con copia documento o Firma digitale