

Allegato a)

Domanda di iscrizione per le sezioni A) e B) (beni/forniture e servizi)

Comune di Castrovillari

Piazza Municipio, 1

87012 Castrovillari (CS)

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI OPERATORI
ECONOMICI DEL COMUNE.

La Ditta

Con sede in

Via.....

P.IVA

TELe.mail.....

pec

rappresentata dal sottoscritto

.....nat

o/a a il

..... codice fiscale

.....
nella qualità di

.....
domiciliato/a per la carica presso la sede della stessa.

CHIEDE

Di essere iscritta all'Albo dei Operatori Economici del Comune di Castrovillaricui affidare l'esecuzione di servizi e forniture mediante affidamento diretto ovvero procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara, per come previsto dalla normativa vigente, per le seguenti categorie:

O SEZ A (BENI/FORNITURE)

O SEZ B (servizi)

INDICARE LA SOTTOCATEGORIA PER LA QUALE E' RICHIESTAL'ISCRIZIONE , FACENDO RIFERIMENTO A QUELLE ELENCAE NELLA TABELLA 1 DELL'AVVISO O INSERENDO ALTRE SOTTOCATEGORIE NON PREVISTE:

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

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di

dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445 /2000 , sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. succitato

DICHIARA

- 1) l'inesistenza di tutte le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- 2) Che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura o all'Albo delle imprese artigiane, per le seguenti attività

.....
.....
.....ed

attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- forma giuridica

(Per il soggetto non tenuto all'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. l'insussistenza dell'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. deve essere attestata dalla dichiarazione del titolare/legale rappresentante resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

- 3) Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione previdenziale ed assicurativa:

INPS

INAIL.....

e di essere in possesso di regolare certificazione DURC in corso di validità alla richiesta di iscrizione;

- 4) Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- 5) Di adempiere a tutti gli obblighi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla normativa vigente in materia , con particolare riferimento al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- 6) Di accettare le clausole contenute nel presente avviso pubblico ;
- 7) Di impegnarsi a comunicare entro 30 gg. qualsiasi variazione dei propri requisiti dichiarati;
- 8) Di autorizzare il Comune al trattamento dei dati personali contenuti nei documenti presentati ,ai sensi del D. Lgs. 196/2003, per il presente procedimento nonché per quelli relativi alle successive singole procedure selettive;
- 9) Che è in possesso delle seguenti certificazioni di qualità inerenti il proprio settore:

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

(Sottoscrivere in originale la presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità.)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
