



*Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

## ***ISTITUTO COMPRENSIVO «Fontanile Anagnino»***

### ***Scuola ad Indirizzo Musicale***

Via del Fontanile Anagnino, 123 - 00118 ROMA - RMIC83500V  
Tel. 067900151 - 0679896252 Distretto 18° C.F.80231390586 - Codice Univoco: UFDD7C  
e-mail: RMIC83500V@istruzione.it - PEC: RMIC83500V@pec.istruzione.it  
Sito Istituto: w ww.icfontanileanagnino.edu.it

## **DICHIARAZIONE IN MERITO AI REQUISITI**

*Spett.le IC Fontanile Anagnino*

### **OGGETTO: Domanda di iscrizione all'Albo Fornitori**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) in via/corso/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
e P. IVA \_\_\_\_\_, indirizzo di posta  
elettronica \_\_\_\_\_, di seguito "Impresa"

### **DICHIARA**

- a. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di / o ad altro Albo: \_\_\_\_\_  
per le seguenti attività: \_\_\_\_\_ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:
- numero di iscrizione \_\_\_\_\_
  - data di iscrizione \_\_\_\_\_
  - durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_
  - forma giuridica \_\_\_\_\_
  - titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di



residenza):

---

---

b. che il fatturato degli ultimi tre anni ammonta rispettivamente:

- anno \_\_\_\_\_ - Euro \_\_\_\_\_
- anno \_\_\_\_\_ - Euro \_\_\_\_\_
- anno \_\_\_\_\_ - Euro \_\_\_\_\_

c. che l'esperienza maturata negli ultimi tre anni è stata la seguente (indicare 5 esperienze professionali rilevanti):

Committente	Descrizione	Periodo	Importo

d. Che l'operatore economico è iscritto regolarmente all'interno del mercato elettronico della PA (MEPA) nel/i seguente/i bando/i (eventuale):

- Bando di Abilitazione ..... eventuale categoria .....
- Bando di Abilitazione ..... eventuale categoria .....
- Bando di Abilitazione ..... eventuale categoria .....

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA'  
e firma del Legale Rappresentante