

ALLEGATO A

MODULO DI ISCRIZIONE ALBO FORNITORI

Spett.le
I.C. CAMPLI
C.da Marrocchi di Sant'Onofrio
64012 CAMPLI

Il/la sottoscritt/_/_ _____ nat/_/_ a
_____ il _____ residente a _____ in
_____ in qualità di _____ Titolare o legale
rappresentante della ditta _____
denominazione della ditta con sede legale in _____
Via _____
N° _____ CAP _____ Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
_____ Tel. _____ fax _____
_____ e-mail _____ Pec _____

CHIEDE

L'iscrizione della società e/o della ditta rappresentata nell'albo dei fornitori di fiducia per il/i seguente/i gruppo/i merceologico/i:

1. Arredi e attrezzature per ufficio
 2. Arredi scolastici
 3. Attrezzature e Sistemi informatici
 4. Altri materiali di consumo (ferramenta e piccola utensileria, etc.)
 5. Accessori per uffici
 6. Accessori per attività sportive e ricreative
 7. Carta, cancelleria, stampati
 8. Contratti di assistenza software e hardware
 9. Grafica e tipografia per stampati
 10. Materiale di consumo informatico elettronico e per uffici
 11. Materiali di facile consumo per attività didattica
 12. Materiale di pulizia
 13. Materiale igienico/sanitario
 14. Materiali e strumenti tecnico specialistici
 15. Materiale informatico e software
 16. Noleggio macchinari o altri beni
 17. Servizio trasporto per visite guidate e viaggi di istruzione
 18. Servizi di consulenza ó formazione
 19. Servizi pubblicitari, divise e abbigliamento personalizzato
 20. Servizi per i corsi di formazione del personale, Prestazioni professionali e specialistiche non consenziali.
- E' possibile evidenziare più scelte sbarrando la casella corrispondente.

A tal fine, ai sensi e per effetto degli art. n. 48 e n. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di mendaci asserzioni,

DICHIARA

1. Che la ditta e/o la società da lui rappresentata non è mai incorsa in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 21 della L. 255/90. Di impegnarsi ad eseguire le forniture ed i servizi per l'espletamento dei quali chiede l'iscrizione nell'albo fornitori, alle condizioni e secondo le modalità stabilite dall'Istituto;
2. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse; Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi, previdenziali ed assistenziali per gli eventuali lavoratori dipendenti;
3. Che è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____ al n. _____;
4. Di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso: l'INPS sede di _____ matricola n. _____, l'INAIL sede di _____ matricola n. _____, e di essere in regola con i relativi versamenti.;
5. Il numero dei dipendenti è _____ CCNL applicato _____;
6. Che possiede tutti i requisiti per l'esercizio dell'attività per cui si chiede l'iscrizione nell'albo fornitori di codesta Amministrazione e non ha in corso procedure tendenti alla dichiarazione di fallimento o procedimenti concorsuali equivalenti;
7. che a carico non esistono sentenze dichiarative di fallimento o di altre procedure concorsuali e che non esistono a carico della stessa procedimenti tendenti alla dichiarazione di fallimento o procedimenti concorsuali equivalenti;
8. che a carico non esistono procedure esecutive mobiliari o immobiliari o altre procedure equivalenti (es. sequestro);
9. di non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato per un reato che incida gravemente sulla moralità imprenditoriale e professionale;
10. di non trovarsi in alcuna delle condizioni o posizioni ostative di cui all'art. 38 del D. L.vo n. 163 del 12/4/2006;
11. di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata disposizione normativa, nei limiti, per le finalità e con le modalità precisati nell'informativa stessa.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati fondamentali che la riguardano e cioè ragione sociale, indirizzo della sede, eventuale cessazione di attività ecc.

Data __ / __ / ____

SOTTOSCRIZIONE

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE