

CARTA INTESTATA DITTA

SPETT.LE

**STAZIONE APPALTANTE
UFFICIO ACQUISTI E APPALTI**

OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI E PRESTATORI DI SERVIZI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____, domiciliato/a per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in:

Via _____ CAP _____ CITTA' _____
(____)

capitale sociale € _____ iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

di seguito denominata "**Impresa**", ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che questa Impresa è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, per attività di _____;

che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'articolo 38 del d.lgs 163/06 e s.m.i.;

che negli ultimi tre esercizi finanziari ha conseguito i seguenti fatturati globali:

Esercizio	Fatturato Globale(€)

che, è in possesso della seguente Certificazione/Abilitazione (barrare la/e casella/e interessata/e) di cui si allega copia (allegato 1): **SE POSSEDUTA**

	TIPO	SCADENZA
<input type="checkbox"/>	Certificazione ISO 9001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione ISO14001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione ai sensi della OHSAS18001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione SA8000	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione EMAS	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione SOA <i>categ. - ... - ... - ... - ... - ...</i>	...
<input type="checkbox"/>

che, è abilitata al bando del Mepa Cosip _____ **SE POSSEDUTA** _____

CARTA INTESTATA DITTA

che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione si elegge domicilio in _____ (____)
Via/Viale/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Telefono: _____
Fax: _____
E-mail di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) _____ **IMPORTANTE INSERIRE**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Dichiarato quanto sopra, **l'Impresa manifesta il proprio interesse ad essere inserita negli elenchi fornitori predisposti dalla Stazione Appaltante al fine di essere invitata per affidamenti attinenti una o più delle seguenti categorie merceologiche:**

Categoria merceol. (N°)	Descrizione

Con riferimento alle categorie merceologiche suddette dichiara di aver realizzato un fatturato specifico, negli ultimi tre esercizi, pari a:

Categoria merceologica (N°)	Esercizio	Fatturato specifico (€)

di cui ai contratti più significativi regolarmente eseguiti avvenuti negli ultimi tre esercizi (fino ad un massimo di 3 per ciascun comparto):

Categoria merceologic a (N°)	Referenze			
	Descrizione (1)	Committente	Data di consegna o collaudo	Importo (€)

_____, li _____

LA DITTA

TIMBRO E FIRMA

- 1) Copia documento di identità;
- 2) Copia certificazioni e abilitazioni;
- 3) Altro eventuale.

NON ALLEGARE CERTIFICATI CAMERALI