

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'INSERIMENTO NELL' DELL'ALBO DEI FORNITORI DELL' AZIENDA SPECIALE "A. PARMIANI" – ENTE STRUMENTALE DEL COMUNE DI ARCISATE

Il/La sottoscritto/a

nato a Prov. Il

residente in Provincia

Indirizzo

in qualità di

- *Titolare, Legale rappresentante, Amministratore Unico*
- *Amministratore Delegato*
- *Procuratore Speciale*
- *Libero Professionista*

della ditta / impresa / cooperativa:

con sede legale in Provincia

Via / Piazza N. civico Int.

indirizzo del domicilio eletto per le comunicazioni con la Pubblica Amministrazione:

Telefono

Fax

e-mail:

pec:

Cap: C.F. P. IVA:

CHIEDE

di essere accreditato/a presso L'Azienda Speciale "A. Parmiani" – Ente strumentale del Comune di Arcisate - per l'inserimento nell'albo dei fornitori dell'Azienda Speciale "A. Parmiani", alle condizioni e secondo le procedure indicate nel bando per l'accREDITAMENTO all'albo stesso e per le categorie merceologiche di beni, servizi e/o lavori indicate nell'unito Allegato B, parte integrante della presente domanda.

A TAL FINE DICHIARA

(Consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità rilascia la presente dichiarazione ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

1) di aver preso visione, di conoscere e di accettare incondizionatamente il contenuto di cui all'Avviso Pubblico per l'istituzione e la gestione dell'Albo Fornitori dell'Azienda Speciale "A. Parmiani" approvato con Direttiva Direttore del 19.06.2026;

2) di esercitare la seguente attività:

3) di essere iscritta sui seguenti portali del mercato elettronico per la Pubblica Amministrazione:

- MEPA
- ARIA – SINTEL

4) che la ditta / impresa è iscritta al Registro delle Imprese con iscrizione al n° del ____ / ____ / ____;

ovvero

che la Cooperativa di tipo risulta iscritta al Registro delle Imprese con iscrizione al n° del ____ / ____ / ____ ed all'Albo delle Cooperative Sociali di tipo con decorrenza ____ / ____ / ____.

che il Libero Professionista è iscritto all'Albo Professionale con iscrizione n. del ____ / ____ / ____.

5) che la ditta / il Libero Professionista è esente dalle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 ed in particolare:

- di essere in regola con gli obblighi di pagamento di imposte e tasse;
- di essere in regola con gli obblighi di pagamento dei contributi previdenziali;
- essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68, al D.Lgs. n.231/2001 art.9, C.2, Lett.c, al D.Lgs. 81/2001 ed ad ogni altro divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

6) di adempiere agli obblighi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa in materia, con particolare riferimento al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;

7) che il fatturato/reddito da lavoro realizzato nell'ultimo esercizio approvato alla data di presentazione della presente domanda è risultato pari ad euro per l'anno

8) di essere in regola con la trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate;

9) nel caso di attività che richiedano autorizzazioni, di possedere le autorizzazioni stesse in corso di validità, richieste dalla normativa vigente e di seguito indicate:

.....
.....;

10) solo per imprese addette ad appalti di lavori - che è in possesso della qualificazione SOA, in riferimento ai lavori per i quali si chiede l'iscrizione (indicare qualifica SOA, categoria e classe)

.....

11) la disponibilità di una sede fissa e permanente di vendita in via a Prov.

11) si allega la seguente documentazione:

- Visura Camerale;
- DURC;
- Tracciabilità dei conti dedicati ai sensi del comma 7 dell'art.3 della citata L.136/2010 (sottoscrivere apposita autocertificazione, come da fac-simile allegato);
- documento di riconoscimento del legale rappresentante / procuratore con copia procura;
- ogni altra documentazione prevista come indicato dall'Art.7 dell'Avviso.

Data

Firma / Timbro.....

N.B. Nel caso di:

- consegna cartacea, firmare in originale e allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- invio tramite PEC, allegare documento d'identità in corso di validità.