

ISTANZA D'ISCRIZIONE ALL'ELENCO APERTO OPERATORI ECONOMICI

«Art. 36, comma 7, D.lgs 18 aprile 2016, n. 50»

Spettabile I.Ci.S.S.
ISTITUTI CIVICI DI SERVIZIO SOCIALE
Via Carso, 9
37124 VERONA

1

Il/La sottoscritto/a nato/a a il/...../.....
c.f., residente a Via/Piazza
..... n. cap in qualità di
..... Legale Rappresentante, con la qualifica di (*indicare la qualifica
del Legale Rappresentate all'interno dell'impresa*)¹

Consapevole della responsabilità penale in caso di affermazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE

l'iscrizione all'elenco "aperto" degli operatori economici per l'affidamento di lavori, servizi, forniture, consulenza e patrocinio legale, secondo le disposizioni di cui all'art. 36 comma 2, lettere A) e B) del D.Lgs. n. 50/2016 ed in particolare per la seguente attività:

- LAVORI²
- SERVIZI³
- CONSULENZA E PATROCINIO LEGALE⁴
- FORNITURE⁵

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

CERTIFICA e DICHIARA

1. che i dati relativi all'impresa/studio professionale sono i seguenti:

Denominazione⁶ con sede legale
in Via n....., sede operativa (*se diversa dalla sede legale*)
in Via n..... C.F. P.IVA
iscritta al registro delle Imprese della Camera di Commercio⁷ di (*per i professionisti
indicare i riferimenti d'iscrizione al relativo Albo*) per la seguente attività

¹ Se procuratore allegare copia semplice della procura notarile, in alternativa dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del DPR 445/2000, del certificato della CCIAA da cui risultino gli estremi della procura notarile – **numero di repertorio, data e luogo di registrazione** - e l'indicazione dei poteri conferiti con la medesima oppure copia della delibera del CDA che ha conferito la procura.

² Indicare la categoria di lavori (opere edili, impianti elettrici, impianti termici e condizionamento, opere da falegname, ecc...) e **l'eventuale possesso della certificazione SOA.**

³ Precisare il/i settore/i (es servizi di pulizia, di ristorazione, elaborazione paghe, ecc...).

⁴ Precisare i/il settore/i (consulenza: legale, amministrativa...).

⁵ Indicare la/le tipologie merceologiche.

⁶ Indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica.

- numero di iscrizione: - data di iscrizione:
- durata della ditta/data termine:
- indirizzo PEC:.....
- recapiti telefonici e fax:.....
- che la Rappresentanza Legale è attribuita, **anche**, alle seguenti persone⁸:

- di essere regolarmente iscritta (se cooperativa o consorzio di cooperative barrare la casella di interesse e riportare i dati di iscrizione): Albo nazionale delle società cooperative
- Albo regionale cooperative sociali (se istituito)

2. che l'Impresa:

- non rientra nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 ed è in possesso dei necessari requisiti di moralità professionale;
- è iscritta al MEPA per la/le seguente/i categoria/bando
- non è iscritta al MEPA;
- osserva gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- attua a favore dei lavoratori dipendenti, e se cooperative anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi;
- applica al personale dipendente il seguente C.C.N.L.
- è in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili, e precisamente:
- (per gli operatori economici che occupano meno di 15 dipendenti, ovvero per le ditte che occupano da 15 a 35 dipendenti che non hanno effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000) di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68;
- (per gli operatori economici che occupano più di 35 dipendenti e per le ditte che occupano da 15 a 35 dipendenti e che abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000) di aver ottemperato alle norme di cui all'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
- è regolarmente iscritta alle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
 - INPS (sede competente/codice ditta/matricola)
 - INAIL (sede competente/posizione assicurativa)
 - Cassa Edile (sede competente/codice impresa)

Dichiara, infine:

- di adempiere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 13.08.2010, n. 136;
- che ogni variazione delle informazioni fornite in sede d'istanza d'inserimento verrà comunicata entro 15 gg;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del 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.

Data

IL/I DICHIARANTE/I

.....
(timbro e firma leggibile per esteso)

Allegati: fotocopia carta d'identità dell/i dichiarant/i.

⁸ Indicare nome, cognome e qualifica.