

Spett.
Azienda Speciale Comunale
CREMONA SOLIDALE
Ufficio Protocollo
Via Brescia, 207
26100 CREMONA

P.E.C.: protocollo@pec.cremonasolidale.it

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo Fornitori.

Il sottoscritto (cognome e nome)	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo della residenza (via, numero, civico, città, CAP, provincia)	

in qualità di (carica sociale) _____ della ditta:

Denominazione	
Forma giuridica	
Indirizzo sede legale (via, numero civico, città, CAP, provincia)	
Partita IVA	
Numero di telefono	
Numero fax (a cui inviare l'eventuale richiesta di ulteriore documentazione)	
e-mail	
P.E.C. (se in possesso)	

DICHIARA

che la società risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede con il codice ATECO _____,

ovvero

che non è iscritta in C.C.I.A.A. in quanto non sussiste il relativo obbligo di iscrizione;

per le Società Cooperative e per i Consorzi di Cooperative:

di essere iscritta all'Albo Nazionale delle Società Cooperative;

per i Consorzi:

che la **tipologia del consorzio** è la seguente:

Consorzio fra cooperative di produzione e lavoro

Consorzio tra imprese artigiane

Consorzio stabile

che i **consorziati per i quali il consorzio concorrerà** sono i seguenti:

ovvero

che il **consorzio intende eseguire in proprio gli appalti**

(solo per le società)¹

che i soci, i rappresentanti legali e gli altri soggetti con potere di rappresentanza attualmente in carica sono i seguenti:

Cognome e nome	Nato a	In data	Residente a	Provincia	Carica ricoperta

solo per le imprese individuali

- che il titolare attuale è il seguente:

cognome e nome: _____ nato a _____
il _____ residente a _____

per tutte le imprese

- che i direttori tecnici attualmente in carica sono i seguenti:

Cognome e nome	Nato a	In data	Residente a	Provincia	Carica ricoperta
					direttore tecnico
					direttore tecnico
					direttore tecnico

- che i soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di presentazione della richiesta di iscrizione all'albo fornitori sono i seguenti:

Cognome e nome	Nato a	In data	Residente a	Provincia	Carica ricoperta

2. che nei confronti delle persone fisiche sopraindicate, non ricorrono le condizioni di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;

3. che le eventuali condanne per le quali le persone fisiche suddette, abbiano beneficiato della non menzione sono le seguenti:

4. con riguardo agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999, che l'impresa si trova nella seguente situazione:

(N.B. barrare, obbligatoriamente, la casella che interessa):

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000;

oppure

(in sostituzione della certificazione di cui all'art. 17 della legge n. 68/99) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver ottemperato alle norme di cui all'art. 17 della legge 68/99, in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 a 35 dipendenti ed ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000;

¹ Devono essere indicati: per le società in nome collettivo tutti i soci; per le società in accomandita semplice i soci accomandatari; per gli altri tipi di società e i consorzi tutti i soggetti titolari di poteri di rappresentanza. Vanno annoverati tra i soggetti da indicare anche gli institori.

5. di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

6. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.

7. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico;

8. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

INPS

Sede di: _____

Matricola aziendale: _____

INAIL

Sede di: _____

9. che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36- bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n.223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n.248;

10. che non è stata applicata la sospensione o la decadenza dell'attestazione SOA per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico dell'Autorità;

11. che non ricorrono le ipotesi di divieti di cui all'art. 80, comma 5, lett. L) del Codice;

12. di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda; o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Azienda;

13. di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso in oggetto, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione le procedure di gara, e per l'affidamento dei subappalti risultanti da dati in possesso dell'Osservatorio;

14. di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezze e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio;

15. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/90;

16.

l'insussistenza di rapporti di controllo e collegamento, ai sensi dell'art 2359 Cod. Civ., con altre società, nonché l'inesistenza di forme di collegamento sostanziale, quali, ad esempio, la comunanza con altre imprese concorrenti del legale rappresentante/titolare/amministratore/soci/procuratore, con poteri di rappresentanza

ovvero

di avere rapporti di controllo/collegamento con le seguenti società: _____

17. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme contenute nel disciplinare recante la formazione e la gestione dell'elenco dei fornitori e prestatori di servizi;

18. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali;

19. di autorizzare espressamente l'Azienda all'uso della mail e/o del fax quale mezzo per le comunicazioni.

CHIEDE

l'iscrizione nell'Albo Fornitori per le procedure di cui agli artt. 36 e 63 del D.Lgs. 50/2016 per le seguenti categorie di specializzazione:

1) **Categoria** (indicare codice e categoria per esteso): _____

2) **Categoria** (indicare codice e categoria per esteso): _____

3) **Categoria** (indicare codice e categoria per esteso): _____

4) ...

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ NELLA SUA QUALITA' DI _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

LUOGO, DATA E TIMBRO DELLA SOCIETA'

DA FIRMARE DIGITALMENTE A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.