

ALLEGATO C)

AL COMUNE DI CHIAMPO
PIAZZA G. ZANELLA 42
36072 CHIAMPO (VI)
SERVIZIO ACQUISTI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI DI BENI E SERVIZI
DEL COMUNE DI CHIAMPO**

(da compilare a macchina o in stampatello)

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ____/____/____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

in qualità di _____ della ditta _____

_____ con sede legale in _____

via / piazza _____ n° _____

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Albo Fornitori di beni e servizi del Comune di Chiampo nella/e seguente/i categoria/e indicata/e nella/e scheda/e allegata/e:

CATEGORIA N. _____ = CLASSI N. _____ N. _____ N. _____ O TUTTE
CATEGORIA N. _____ = CLASSI N. _____ N. _____ N. _____ O TUTTE
CATEGORIA N. _____ = CLASSI N. _____ N. _____ N. _____ O TUTTE
CATEGORIA N. _____ = CLASSI N. _____ N. _____ N. _____ O TUTTE
CATEGORIA N. _____ = CLASSI N. _____ N. _____ N. _____ O TUTTE
CATEGORIA N. _____ = CLASSI N. _____ N. _____ N. _____ O TUTTE

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni

DICHIARA

Quanto segue:

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del disciplinare regolante l'istituzione, le modalità di utilizzo ed i meccanismi di aggiornamento dell'Albo dei Fornitori del Comune di Chiampo;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 11 del D. Lgs. n° 358/92 e dall'art. 12 del D.Lgs. n. 157/95 e successive modificazioni ed integrazioni;
3. che la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per il seguente oggetto sociale _____ (come da certificato allegato);

4. *(per le cooperative sociali)* che la cooperativa sociale è regolarmente iscritta negli appositi elenchi prefettizi al n. _____;
5. che la ditta non è incorsa in risoluzioni contrattuali o revoche dell'aggiudicazione in occasione di forniture relative alle categorie merceologiche per cui è richiesta l'abilitazione;
6. di essere in regola con le prescrizioni della L. 68/99 in materia di lavoro dei disabili;
7. che a carico delle persone che rivestono la legale rappresentanza dell'impresa non risultano condanne o procedure per l'irrogazione di misure di prevenzione ai sensi dell'art. 3 della Legge 27.12.1956 n. 1423.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

Allegati:

- *certificato di iscrizione alla CCIAA dalla quale risulti:*

- Inizio attività
- oggetto sociale
- nominativi delle persone designate a rappresentare legalmente la società
- che a carico dell'impresa non figurano in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo, negli ultimi cinque anni;
- dicitura antimafia di cui all'art. 9 del DPR 252/98.

- n. _____ *scheda/e di iscrizione per n. _____ Categorie*

- *ai sensi della legge 191/98 copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore*