

All'ERSU di ENNA
Via S. Mazza,1
94100 Enna

Oggetto: domanda di iscrizione albo fornitori.

Il/La sottoscritt _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
in qualità di _____
della ditta _____
con sede legale in via _____ n. _____
Città _____ CAP _____ Prov _____
Tel _____ Fax _____
e-mail _____ pec _____
Sito web _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

chiede

l'iscrizione della suddetta ditta/società all'albo dei fornitori per le seguenti categorie merceologiche:

categoria _____

classe _____

sottoclasse _____

categoria _____

classe _____

sottoclasse _____

categoria _____

classe _____

sottoclasse _____

categoria _____

classe _____

sottoclasse _____

categoria _____

classe _____

sottoclasse _____

categoria _____

classe _____

sottoclasse _____

(N.B. Per l'elenco completo delle categorie merceologiche disponibili, fare riferimento all'allegato n. 1 "Catalogo merceologico dell'ERSU di Enna". La ditta interessata deve necessariamente iscriversi alla categoria e alla classe di appartenenza. Si precisa che l'omessa specificazione delle sottoclassi merceologiche equivarrà a richiesta di inserimento per tutta la classe merceologica indicata).

Ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

dichiara

- che la ditta/società è regolarmente iscritta dall'anno _____ alla CC.I.A.A. della provincia di _____ al numero _____ per le categorie oggetto dell'iscrizione;
- che la ditta è rappresentata legalmente dal sig. _____ nato/a _____ il _____ in qualità di _____;
- non si trova in una delle cause di esclusione previste nell'art.38 del D.Lgs.163/2006 e ss.mm.ii;
- che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- che la ditta non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello stato in cui sono stabiliti indicando a tal fine

ENTE INPS

Sede (specificare città, ufficio, indirizzo) _____

NUMERO POSIZIONE _____

ENTE INAIL

Sede (specificare città, ufficio, indirizzo) _____

NUMERO POSIZIONE _____

Di avere all'attivo numero dipendenti _____

e di applicare agli stessi il seguente CCNL _____

- è in regola con le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro;
- applica i contratti collettivi nazionali di lavoro e gli accordi integrativi;
- è in possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economico finanziaria e di capacità tecnico-professionale, di cui agli artt. 39, 41 e 42 del D. Lgs. 163/2006;
- non ha pendente procedimento per reati previsti dall'art. 416 bis del C.P. e non è stato condannato per taluni di tali reati;
- non è incorsa nel triennio antecedente la domanda di iscrizione in accertati e gravi inadempimenti e carenze nella esecuzione di contratti con l'ERSU di Enna che abbiano comportato la risoluzione del contratto ovvero la revoca dell'aggiudicazione.

La ditta/società autorizza il trattamento dei dati finalizzato esclusivamente all'espletamento delle procedure previste per l'acquisizione in economia di beni e servizi, ai sensi del D. Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data _____

Firma

(N.B. Alla domanda deve essere allegato copia del documento d'identità in corso di validità)