

ALLEGATO A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI, SERVIZI E LAVORI IN ECONOMIA DEL GAL SCM SCARL -

AL GAL SCM SCARL Incubatore d'Imprese – C/da Urna 92020 CASTROFILIPPO (AG)

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (_____) il ____/____/____ n° ____
residente in _____ via/piazza _____
in qualità di rappresentante legale dell'impresa: _____
con sede legale in _____ via/piazza _____
n° _____ prov. _____ C.A.P. _____ partita I va _____
codice fiscale _____ Telefono _____
fax _____ e-mail _____ pec _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000 che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

DICHIARA

- a) Di rientrare tra i soggetti cui possono essere affidati contratti pubblici (art. 34 del D. Lgs. 163/06);
- b) Di possedere i requisiti, di ordine generale disciplinati dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e dall'art. 45 della dir. CE 2004/18, di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative alla partecipazione a pubbliche gare, in particolare:
- *Di essere in regola con le norme disciplinanti il diritto al lavoro dei disabili Legge n. 68 del 1999 e s.m. e i., ovvero di non essere tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo alle proprie dipendenze un numero di lavoratori inferiori a 15;*
 - *Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti;*
 - *Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti;*
 - *Di non aver violato norme poste a tutela della prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro;*
 - *Di non essere destinataria, nell'ultimo biennio di un provvedimento interdittivo alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni a seguito di controlli sul lavoro sommerso od illegale;*
 - *Di applicare a favore dei lavoratori dipendenti, condizioni giuridiche e retributive non inferiori a quelle risultanti dai C.C.N.L. di categoria;*
 - *Di non aver reso false dichiarazioni circa il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione agli appalti e per il conseguimento dell'attestazione di qualificazione;*
- c) Assenza di sentenza di condanna passata in giudicato ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o delitti da parte del titolare dell'impresa o del suo legale rappresentante ovvero degli amministratori muniti di

rappresentanza ove si tratti di S.p.A. o di S.r.l. ovvero relativo ai soci accomandatari se si tratti di S.a.s. ovvero ancora a tutti i soci se si tratti di S.n.c.;

d) Assenza di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge n. 1423 del 1956, o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575 del 1965.

Dichiara inoltre:

Di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme dell'avviso pubblico relativo alla istituzione, alle modalità di utilizzo ed ai meccanismi di aggiornamento dell'Albo dei Fornitori del **GAL SCM SCARL**

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei Fornitori di beni , servizi e lavori in economia del **GAL SCM SCARL** per le seguenti categorie e/o sottocategorie merceologiche:

CATEGORIE MERCEOLOGICHE ALLE QUALI LA DITTA VUOLE ESSERE ISCRITTA

(Indicare il codice e la descrizione di ogni singola categoria merceologica rilevandoli dall'apposito elenco allegato A)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Capacità contr. _____ 1

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Capacità contr. _____ 1

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Capacità contr. _____ 1

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Capacità contr. _____ 1

ALLEGA

- Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà a norma del D.P.R. n. 445/00 (Allegato B) sulla capacità tecnico-economica-finanziaria;
- Certificato di iscrizione nel registro della Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, in corso di validità, contenente il nominativo dei legali rappresentanti e l'attestazione che l'impresa non si trovi in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo ovvero si trovi nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti;
- Copia di un documento di identità (in corso di validità) del legale rappresentante/soggetto abilitato ad impegnare la Società/Ditta con apposta la firma autografa;
- Statuto e atto costitutivo in originale ovvero copia autenticata con le modalità di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (in caso di società, consorzi, cooperative).

Data _____

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

1 Indicare l'importo contrattuale massimo relativo a ciascuna categoria e/o sottocategoria che la ditta ha capacità di assumere quale obbligazione contrattuale, indicando in corrispondenza a ciascuna voce la lettera relativa risultante dalla seguente finestra: fino a € 10.000,00 (A); oltre € 10.000,00 e fino a € 20.000,00 (B); oltre € 20.000,00 e fino a € 40.000,00 (C); oltre € 40.000,00 e fino a € 80.000,00 (D); oltre € 80.000,00 (E);