**DOMANDA ISCRIZIONE ALL’ALBO FORNITORI**

Spett.le

Agape Cooperativa Sociale Onlus

Piazza Duomo 12

15057, Tortona (AL)

**Oggetto**: domanda di iscrizione all'albo fornitori

\_\_\_\_ sottoscritt\_/\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_/\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**L’iscrizione della società e/o della ditta rappresentata nell’albo dei fornitori di fiducia per il/i seguente/i gruppo/i merceologico/i:**

**1. Carta, cancelleria e stampati**

1.1 □ Carta, cancelleria e stampati

**2. Materiali e accessori**

2.1 □ Vestiario da lavoro

2.2 □ Accessori per uffici

2.3 □ Accessori per attività sportive e ricreative

2.4 □ Materiali e strumenti tecnico specialistici

2.5 □ Materiale informatico e software

2.6 □ Medicinali, materiale sanitario e igienico

**3. Fornitura servizi**

3.1 □ Contratti di assistenza software e hardware

3.2 □ Manutenzione e riparazione macchinari

3.3 □ Manutenzione ordinaria immobili, arredi e complementi di arredo

3.4 □ Servizio trasporto per visite istruzione

3.5 □ Organizzazione viaggi d’istruzione

3.6 □ Progetti FSE

3.7 □ Progetti FSE – C1

3.8 □ Progetti FSE – C5

3.9 □ Progetti FESR

3.10 □ Noleggio macchinari o altri beni

3.11 □ Servizi bancari assicurativi

3.12 □ sicurezza D.L. 81 del 30/04/2008\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.13 □ privacy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.14 □ formazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.15 □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ SE ARTIGIANO: la specifica competenza, indicando se dedito alla esecuzione di sole nuove opere, di sole manutenzioni o entrambe.

□ SE IMPRESA DI ESECUZIONE LAVORI O PRESTAZIONI D'OPERA: indicare la specifica delle proprie competenze.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota bene: è possibile evidenziare più scelte sbarrando la casella corrispondente**

A tal fine, ai sensi e per effetto degli art. n. 48 e n. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di mendaci asserzioni,

DICHIARA

Che la ditta e/o la società da lui rappresentata non è mai incorsa in provvedimenti che comportano l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 21 della L. 255/90. Di impegnarsi ad eseguire le forniture ed i servizi per l’espletamento dei quali chiede l’iscrizione nell’albo fornitori, alle condizioni e secondo le modalità stabilite dalla Cooperativa. Di aver eseguito le forniture e/o prestato servizi per le seguenti imprese, indicando l’importo, l’ente destinatario, e la data di effettuazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che possiede solidità economica e finanziaria e che l’istituto bancario presso cui è accreditata e riscuote affidabilità è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinate bancarie di conto corrente dedicato IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi, previdenziali ed assistenziali per gli eventuali lavoratori dipendenti;

Che è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso: l'INPS sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

l'INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e di essere in regola con i relativi versamenti.

Il numero dei dipendenti è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che possiede tutti i requisiti per l’esercizio dell’attività per cui si chiede l’iscrizione nell’albo fornitori di codesta Amministrazione e non ha in corso procedure tendenti alla dichiarazione di fallimento o procedimenti concorsuali equivalenti;

che a carico non esistono sentenze dichiarative di fallimento o di altre procedure concorsuali e che non esistono a carico degli stessi procedimenti tendenti alla dichiarazione di fallimento o procedimenti concorsuali equivalenti; che a carico non esistono procedure esecutive mobiliari o immobiliari o altre procedure equivalenti (es. sequestro);

di non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato per un reato che incida gravemente sulla moralità imprenditoriale e professionale;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni o posizioni ostative di cui all’art. 38 del D. L.vo n. 163 del 12/4/2006;

di aver preso visione e condividere i criteri del Codice Etico di Agape Cooperativa Sociale Onlus;

di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata disposizione normativa, nei limiti, per le finalità e con le modalità precisati nell’informativa stessa. Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati fondamentali che la riguardano e cioè ragione sociale, indirizzo della sede, eventuale cessazione di attività ecc.

Da t a \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL SOTTOSCRITTORE**