***AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.P.E.O.A. MOLFETTA***

***OGGETTO: richiesta inserimento albo fornitori***

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DEL TITOLARE** | |
| Il/la Sottoscritto/a: |  |
| Codice Fiscale |  |
| Nato/a a: |  |
| Data di nascita: |  |
| Provincia nascita: |  |
| Cap nascita: |  |
| **DATI DELLA DITTA** | |
| Rappresentate legale della seguente ditta: |  |
| Sede legale ditta – Via e n° civ. |  |
| Sede legale ditta - Città |  |
| Sede legale ditta – Prov. |  |
| Partita Iva |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Email |  |
| *Iscrizione Registro C.C.I.A.A.* |  |

**C H I E D E**

***L’iscrizione all’albo dei fornitori di codesto Istituto per la/e seguente/i categoria/e merceologiche*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIE** | |
|  | 1 - Accessori per attività sportive e ricreative |
|  | 2 - Alimentari |
|  | 3 - Attrezzature audio-video |
|  | 4 - Carta, cancelleria, stampati e materiale di facile consumo per la didattica |
|  | 5 - Dotazioni antinfortunistiche e medicinali |
|  | 6 - Formazione Docenti e Alunni – Progetti culturali e formativi – Abbonamenti |
|  | 7 – Manutenzione e riparazione macchinari e attrezzature |
|  | 8 - Materiale bibliografico e pubblicazioni |
|  | 9 - Materiale igienico sanitario e di pulizia |
|  | 10 - Materiale e strumentazioni informatiche e software |
|  | 11 - Materiali e strumenti tecnico-specialistici |
|  | 12 - Noleggio/acquisto arredi, fotocopiatori o altri beni o macchinari |
|  | 13 - Servizi per viaggi di istruzione/ Stage linguistici e corsi di lingua |
|  | 14 - Servizi assicurativi |
|  | 15 - Servizi di assistenza informatica hardware e software |
|  | 16 - Servizi bancari |
|  | 17 - Servizi pubblicitari |
|  | 18 - Servizi vari per la didattica (lavanderia, service per manifestazioni scolastiche, ecc.) |
|  | 19 - Sicurezza sul lavoro D.L.vo 181/2008 – RSPP – Formazione Sicurezza |
|  | 20 - Varie |

*A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

***D I C H I A R A***

*(ai sensi dell’art.37 D.P.R. 445/2000, la seguente dichiarazione sostitutiva di atto notorio)*

A- che l’impresa è iscritta nel Registro delle imprese presso la competente CCIAA per l’attività di:

il cui numero di codice di attività (così come risulta dalla visura camerale) è: B- l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all’art.80 del D.L.vo 50/2016;

C- di essere in regola con tutte le disposizioni previste dalla normativa di settore;

D- di essere in regola, nei confronti di tutto il personale che utilizza, sull’osservanza delle leggi sul lavoro, sulla previdenza sociale nonché alle vigenti disposizioni in materia di sicurezza e prevenzione dei rischi nei confronti dei propri dipendenti.

E-

di avere non avere

già esperienze di precedenti forniture/servizi uguali o simili al presente svolti presso scuole e/o

altre amministrazioni pubbliche (elencarne fino ad un massimo di cinque)

F-

di essere iscritto

di non essere iscritto

al Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (Mepa) per le seguente categorie merceologiche:

***DICHIARAZIONE DATI DURC***

1. che la Ditta è iscritta ai seguenti enti previdenziali e applica il CCNL

del settore:

oppure (solo per i lavoratori autonomi) nessun contratto

INPS: Matricola N°: Sede Competente: INAIL: Matricola N° Sede Competente:

CODICE DITTA INAIL:

1. che ha n

dipendenti; non ha dipendenti

1. che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:
2. INPS: versamento contributivo regolare alla data:
3. INAIL: versamento contributivo regolare alla data:
4. Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l’esistenza di debiti contributivi.
5. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

Ovvero

1. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

Ovvero

1. che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell’ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n° Data

Codice Identificativo Pratica (C.I.P.)

**PRENDE ATTO**

* che i dati sopra riportati, forniti per l'iscrizione all'albo fornitori, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento della attività istituzionale ai sensi di quanto disposto dal Titolo III del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e mm. e ii.;
* che i dati personali forniti dai soggetti richiedenti saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy, come da informativa allegata, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
* che tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge e di regolamento;
* che in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui al Titolo III del suddetto decreto;
* che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine di poter partecipare alla presente gara;
* che un’eventuale rifiuto determinerà l’impossibilità per l’Amministrazione di accogliere la presente istanza provvedendo all’esclusione o all’annullamento dell’aggiudicazione.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno il Dichiarante

# Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

|  |  |
| --- | --- |
| *Luogo e data* | *Firma legale rappresentante* |