
## Immagine

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ VITTORIO DE SICA”

####  Distretto 33-Cod Mecc. NAIC87400E-Direzione Amm.va Tel-Fax 0817734492-Succursale 0817731678 - Codice Fiscale 80160310639\_

#### Via De Carolis, 4 -80040 VOLLA(Napoli) e\_mail: naic87400e@istruzione.it – naic87400e@pec.istruzione.it - Sito [www.istitutocomprensivodesica.gov.it](http://www.istitutocomprensivodesica.gov.it)

**Con L’Europa, investiamo nel Vostro Futuro**

|  |
| --- |
| ***FACSIMILE DI DICHIARAZIONE RILASCIATA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELL’IMPRESA***Spett.le **Istituto Comprensivo V. DE SICA** Via De Carolis, 4 – 80040 Volla (NA)  - PEC: naic87400e@pec.istruzione.it**OGGETTO: DOMANDA D’ISCRIZIONE ALL’ALBO FORNITORI[[1]](#footnote-1)** Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, domiciliato/a per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in:Via/Viale/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)capitale sociale € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito denominata “***Impresa***”,- ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**1. chequesta Impresa è iscritta dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. che l’Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all’articolo 80 del d.lgs 50/2016.;
3. non avere subito condanne per reati connessi all’esercizio della propria attività professionale e non avere procedimenti penali in corso allo stesso titolo;
4. non aver reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per concorrere a procedure d’appalto;
5. di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi sociali secondo la legislazione italiana o la legislazione dello Stato di residenza;
6. di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse ed i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione italiana;
7. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessione di attività, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente, secondo la legislazione italiana o la legislazione straniera, e non avere in corso alcuna delle procedure suddette;
8. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla legge per l’esercizio dell’attività per la quale è richiesta l’iscrizione all’Albo dei Fornitori.
9. che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione si elegge domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_ CAP \_\_\_
* Nome e cognome: ………………………..…..
* Telefono: ………/…………….…….
* Fax: ………/………………….
* Cellulare: ………/……………….
* E-mail: ………………………….………..
* E-mail di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) ……………………………………
1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13, D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Dichiarato quanto sopra, l’Impresa manifesta il proprio interesse ad essere interpellata per affidamenti attinenti una o più categorie merceologiche individuate dall’Istituto di seguito riportate [“*barrare” quella/e interessata/e*]:□Assicurazione alunni e personale□ Arredi e attrezzature per ufficio□ Arredi scolastici□ Attrezzature e Sistemi informatici□ Altri materiali di consumo (ferramenta e piccola utensileria, etc.)□ Accessori per uffici□ Accessori per attività sportive e ricreative□ Carta, cancelleria, stampati□ Contratti di assistenza software e hardware□ Grafica e tipografia per stampati□ Hardware e Software□ Materiale di consumo informatico elettronico□ Materiali di facile consumo per ufficio (toner, cartucce etc)□ Materiale di pulizia□ Medicinali, materiale igienico/sanitario□ Materiale antinfortunistico□ Materiale di facile consumo per attività didattiche□ Manutenzione macchine e attrezzature per ufficio, HW e SW□Manutenzione ordinaria immobili, arredi e complementi di arredo□ Manutenzione e riparazione macchinari e attrezzature□ Materiali e strumenti tecnico specialistici□ Materiale informatico e software□ Noleggio macchinari o altri beni□ Organizzazione visite e viaggi d’istruzione□ Servizi bancari e assicurativi□ Servizio trasporto per visite guidate□ Servizi di consulenza – formazione□ Servizio sorveglianza immobili. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

1. [↑](#footnote-ref-1)