

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
IC 2 DE FILIPPO-VICO DI ARZANO**

**OGGETTO:** richiesta inserimento albo fornitori

<b>Il sottoscritto</b>					
<b>Nato a</b>		<b>Prov.</b>		<b>il</b>	
<b>Rappresentante legale della ditta</b>					
<b>Con sede legale in</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>Via e numero civico</b>	<b>CAP</b>	
<b>Partita IVA</b>			<b>Cod. fiscale</b>		
<b>telefono</b>		<b>FAX</b>		<b>Posta elettronica</b>	
<b>Iscrizione Registro C.C.I.A.A.</b>					

**CHIEDE**

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

- Arredi e attrezzature e accessori per ufficio*
- Arredi scolastici*
- Accessori per attività sportive e ricreative*
- Carta, cancelleria, stampati*
- Contratti di assistenza informatica hardware e software*
- Fornitura reti informatiche*
- Grafica e tipografia per stampati e targhe*
- Materiale e strumentazioni informatiche e LIM*
- Medicinali*
- Materiale informatico elettronico (toners, cartucce etc.)*
- Materiale igienico sanitario e di pulizia*
- Materiale antinfortunistico e sicurezza*
- Materiali di consumo (ferramenta e piccola utensileria, etc.)*
- Materiale specialistico per attività didattiche e alunni DA*
- Manutenzione e riparazione idraulica*
- Manutenzione e riparazione fognaria*
- Manutenzione e riparazione elettrica*
- Manutenzione e riparazione porte infissi serrature (fabbro)*
- Noleggio macchinari e altri beni (fotocopiatori etc.)*
- Servizi assicurativi per alunni e personale*
- Servizi bancari*
- Servizi per viaggi di istruzione e visite guidate*
- Servizi di formazione*
- Servizi pubblicitari, divise ed abbigliamento personalizzato*
- Servizi di telefonia*
- Servizi di medicina del lavoro e attività correlate*
- Servizi terziarizzati di pulizia e sanificazione dei locali*
- Servizi di RSPP/ Sicurezza*

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

*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.38 D.L.vo 163/2006;
- 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 al Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (Mepa) per le seguente categorie merceologiche:.....  
oppure  di non essere iscritto al Mepa

### **[2 – DICHIARAZIONE DATI DURC]**

**A)** che la Ditta è iscritta ai seguenti enti previdenziali ed applica il CCNL .....; del settore:  .....oppure (solo per i lavoratori autonomi)  nessun contratto

1. INPS: MATRICOLA N° ..... Sede Competente .....
2. INAIL: N° ..... Sede Competente .....
3. CODICE DITTA INAIL.....

**B)**  che ha n.....dipendenti;  non ha dipendenti

**C)** che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

1. INPS: versamento contributivo regolare alla data .....
2. INAIL: versamento contributivo regolare alla data .....

**D)** Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.

**E)** Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

Ovvero

**F)** che esistono in atto le seguenti contestazioni:

.....  
Ovvero

**G)** 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 .....

Riferimento .....

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;
- 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**

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Timbro ditta e firma legale rappresentante*