**OGGETTO:** DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI (ALBO FORNITORI) DELL’ENTE RISERVE “FOCE SELE TANAGRO” E “MONTI EREMITA MARZANO”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Il/la sottoscritto/a:* | | |  | | | | | | | | | | |
| *Nato/a :* | |  | | | | | *il* |  | | | | | |
| *CF* | |  | | | | | | *Residente in via /piazza* | | |  | | |
| *Comune* | |  | | | | | | | *Prov.* | |  | | |
| *In qualità di*(titolare, legale rappresentante, procuratore, socio, direttore tecnico, amministratore munito di potere di rappresentanza, professionista –studio...altro) | | | | | | | | |  | | | | |
| *della ditta/società/studio* | | | | |  | | | | | | | | |
| *Sede legale in via/piazza* | | | | |  | | | | | | | | |
| *Comune* |  | | | | | *Prov.* | |  | | | | *Cap* |  |
| *Telefono* |  | | | | | *fax* | |  | | | | *e-mail* |  |
| *C.F.* |  | | | | | *P.IVA* | |  | | | | *PEC* |  |
| *Matricola INPS* | | | |  | | | | | | *Sede di* | |  | |
| *Codice INAIL* | | | |  | | | | | | *Sede di* | |  | |
| *Codice CASSA EDILE* | | | |  | | | | | | *Sede di* | |  | |

di seguito denominata “Impresa”/”Operatore Economico”, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 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 per sé e/o per la Ditta/Società che rappresenta:

□ di aver preso visione e di accettare integralmente ogni clausola del Regolamento per l’acquisizione di beni e servizi dell’Ente Riserve “Foce Sele Tanagro” e “Monti Eremita Marzano”;

□ chel’Impresa è iscritta dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ chel’Impresa *(barrare una delle due opzioni)*

□ è

□ NON è

una micro, piccola o media impresa, come definita dall’articolo 2 dell’allegato alla Raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (G.U.U.E. n. L 124 del 20 maggio 2003) e all’articolo 2 del d.m. 18 aprile 2005, pubblicato nella G.U. n. 238 del 12 ottobre 2005;

□ di avere alle proprie dipendenze n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti ai quali si applica il/i seguente/i contratto/i di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che l’Impresa non si trova nelle condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n.165/2001 e s.m.i., né nelle situazioni di conflitto di interessi di cui all’art. 1, comma 9 – lett. e), della Legge n. 190/2012;

□ di possedere i requisiti di capacità generale per le procedure di affidamento di cui agli artt. 94-98 del D.Lgs. 36/2023 per l’esercizio dell’attività per la quale è richiesta l’iscrizione all’Albo dei fornitori;

**(EVENTUALE) MISURE DI SELF- CLEANING**

L’operatore economico che il sottoscritto rappresenta evidenzia di versare in una causa di esclusione previste dagli art. 94 e 95 del Codice verificatasi prima della presentazione dell’istanza, ossia:

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

e pertanto comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning:

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

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo dei Fornitori di beni e servizi dell’Ente, per le seguenti categorie merceologiche, come (*barrare la casella*):

□ NUOVA DOMANDA D’ISCRIZIONE

□ INTEGRAZIONE alle categorie merceologiche e/o alle soglie a cui risulta già iscritto

**CATEGORIE MERCEOLOGICHE ALLE QUALI SI VUOLE ESSERE ISCRITTI**

*(Indicare il codice e la descrizione di ogni singola categoria merceologica rilevandoli dall’allegato A dell’avviso per la costituzione dell’albo. Aggiungere righe per altre Categorie. In caso di categorie con diverse sottocategorie, indicare le sole sottocategorie interessate)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice** | **Descrizione** | **Abilitazione MePA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

A tal fine dichiara (barrare la voce d’interesse):

- di essere abilitato ai bandi MePA per le categorie per le quali è espressamente indicato nella lista per cui si chiede l’scrizione nell’Albo fornitori.

**SOGLIE DI VALORE DEGLI APPALTI AI QUALI SI VUOLE ESSERE INVITATI**

(\*) Per ogni singola fascia d’importo indicare espressamente con **una “X”** l’interesse ad essere invitati alle relative procedure di affidamento. La mancata indicazione sarà considerata come “Non interesse”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LAVORI**  (fasce di valore dell’appalto Iva esclusa) | | Opzione O.E. (\*) |
| Da valore in Euro (>=) | A valore in Euro (<) |
| 0 | 40.000,00 |  |
| 40.000,00 | 150.000,00 |  |
| 350.000,00 | 1.000.000,00 |  |
| 1.000.000,00 | Soglia comunitaria |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BENI E SERVIZI (PROFESSIONALI E NON)**  (fasce di valore dell’appalto Iva esclusa) | | Opzione O.E. (\*) |
| Da valore in Euro (>=) | A valore in Euro (<) |  |
| 0 | 40.000,00 |  |
| 40.000,00 | 140.000,00 |  |
| 140.000,00 | Soglia comunitaria |  |

Dichiara inoltre di (*barra la casella di dichiarazione e elenco SOA. Inserire righe se necessario*):

□ di essere in possesso dei seguenti attestati SOA:

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

□ di essere in possesso delle seguenti Certificazioni/Abilitazioni *(barrare la casella e compilare ove previsto)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificato di qualità …. - … - … - …- …- …- … |
|  | Iscrizione white-list prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Iscrizione Albo gestori ambientali per classe e categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Abilitazione rilascio certificazioni conformità impianti |
|  | Abilitazione per attività di coordinatore per la sicurezza ai sensi del D.lgs. 81/2008 per le attività di coordinatore per la sicurezza in progettazione ed in esecuzione |
|  | Requisiti di cui all’allegato II.18 del D.lgs. 36/2023 (beni culturali) |
|  | Requisiti di cui alla parte V Allegato II.12 art. 34 e segg. del D.lgs. 36/2023 (per SIA) |
|  | Altro… |

Ulteriori precisazioni:

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

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

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

**DICHIARA INOLTRE**

di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati sopra riportati attraverso una richiesta di aggiornamento dei dati che potrà anche consistere nella ritrasmissione della presente istanza aggiornata e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, come modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Località e data **firma**

Allega:

* Documentazione attestante le certificazioni, abilitazioni, i titoli posseduti ed eventuali SOA (unico file nominato: ABILITAZIONI E TITOLI.pdf)
* Documentazione a comprova dell’esperienza nei settori per i quali si chiede l’iscrizione (unico file nominato: DOCUMENTAZIONE SINTETICA A COMPROVA ESPERIENZA PREGRESSA.pdf)
* L’informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30/06/2023 e consenso del trattamento dei dati personali debitamente sottoscritti (Allegato C);
* Documento di Identità Rappresentante Legale