

All. 1 Domanda

Al GAL Terre di Aci

Via Lancaster n. 13

95024 Acireale (CT)

galterrediacy@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per l'integrazione dell'Albo dei "Fornitori di beni e servizi" del GAL "Terre di Aci S.c.a.r.l." nell'ambito dell'attuazione della programmazione comunitaria sottomisura 19.4 – PSR Sicilia 2014/2022

Il sottoscrittonato a
(), il e residente a
(), Via..... n....., CAP.....,
C.F:..... nella qualità
di.....della(denominazione/ragione
sociale),

Contrassegnare la tipologia di operatore economico)

- Impresa individuale, come disciplinato dall'art. 65 del D.Lgs. 36/2023;
- Società, come disciplinato dall'art.65 del D.Lgs. 36/2023: Specificare
tipo _____ ;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, come disciplinato dall' art.65 del
D.Lgs. 36/2023
- Altro, previsto nell'art. 65 del D.Lgs. 36/2023: specificare _____ :

Sede legale: Località..... Via..... n..... CAP.....

Sede operativa: Località..... Via..... n..... CAP.....-

Codice fiscale:..... Partita IVA:.....

- Recapito corrispondenza: sede legale sede operativa

- Altri contatti.....

Telefono:cellulare di riferimento:.....

e-mail:..... PEC

- Iscritta nel Registro Imprese di..... Numero
Iscrizione.....

- (Nel caso di società cooperative) Iscritta all'Albo Nazionale delle Società Cooperative di cui
al D.M. 23/06/2004 e successive integrazioni con il N°

- Codice ATECO: (principale).....(secondari).....

CONSAPEVOLE

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 77 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, altresì, consapevole che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il GAL Terre di Aci procederà alla cancellazione dell'Impresa dall'Albo ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti,

CHIEDE

l'iscrizione dell'Impresa all'Albo dei Fornitori di beni e servizi del GAL Terre di Aci per la/e sottocategoria/e merceologiche ivi selezionata/e e contrassegnate in Tabella allegata A Appendice:

SEZ..... CAT. COD.

A tal fine,

DICHIARA

- che l'impresa rappresentata è in possesso di tutti i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 65 del D.lgs. n. 36/2023;
- che l'impresa rappresentata è in possesso dei requisiti richiesti di cui agli artt. 100 e 102 del D.Lgs n. 36/2023
- che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione generali dalle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici, forniture e servizi previste dagli artt. da 94 a 98 del D.L.gs 36/2023;
- che l'impresa è regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A. (o Ente equivalente) di _____ con n° di iscrizione _____ e che svolge fra le attività esercitate quella prevista nell'avviso in oggetto;
- che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
- che l'impresa non si trova in altre condizioni di esclusione previste dal Codice degli appalti;

- che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
 - o Codice ditta INAIL n. _____
 - o PAT: _____
 - o codice Sede INAIL competente
 - o Matricola INPS (con dipendenti) n.
 - o Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____
 - o Nome e codice Sede INPS competente
- *Nota bene: nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe; in caso di mancata iscrizione o all'INPS o all'INAIL, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione.*
- o N° di dipendenti in servizio:
- o Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratore

- di essere in regola con gli adempimenti fiscali, Agenzia Entrate di.....

- che il Tribunale competente per l'effettuazione delle relative verifiche ha sede in:.....;

- di essere iscritta/ di non essere iscritta (*riportare l'ipotesi che ricorre*) al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) per le seguenti iniziative:.....;

- Altre eventuali informazioni utili

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i , che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- Certificato di iscrizione alla CCIAA di residenza in carta semplice, aggiornato alla data di presentazione della domanda, ovvero in mancanza dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni;
- fotocopia di un documento di identità del titolare o rappresentante legale dell'azienda richiedente, in corso di validità, con firma autografa;
-

Luogo e data

Firma