

Allegato A)

SPETT.LE
Comune di Fano
U.o: Provveditorato-Economato
Via S. Francesco d'Assisi, 76
61012 Fano

OGGETTO: ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI AD ESSERE INVITATI ALLE PROCEDURE SEMPLIFICATE DI AFFIDAMENTO SOTTO SOGLIA DI BENI E SERVIZI ACQUISTATI IN MODO RICORRENTE DAL SERVIZIO ECONOMATO PROVVEDITORATO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante della
Ditta con sede legale in
..... via, sede operativa
in via, recapito
corrispondenza: sede legale oppure sede operativa
Codice fiscale Partita IVA n.
Codice attività conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria (come da dichiarazione IVA)
Tel. Cell.,
PEC
indirizzo e-mail
fax, autorizzando, ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. 20.3.2010, n. 53,
l'utilizzo delle comunicazioni mediante pec sopraindicato,

ch i e d e

di essere inserito nell'elenco di operatori economici da invitare alle procedure semplificate di affidamento ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016, per le seguenti categorie merceologiche:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fornitura DPI ed attrezzature di pronto soccorso |
| <input type="checkbox"/> Servizio di manutenzione e forniture dispositivi fissi e mobili antincendio |
| <input type="checkbox"/> Timbri |
| <input type="checkbox"/> Targhe |
| <input type="checkbox"/> Manifesti, buste e altri stampati |
| <input type="checkbox"/> Cancelleria d'ufficio ed altro materiale di facile consumo |
| <input type="checkbox"/> Toner, cartucce per stampanti, ecc. |
| <input type="checkbox"/> Prodotti igienici |
| <input type="checkbox"/> Servizio rilegatura libri e pubblicazioni |
| <input type="checkbox"/> Fornitura e posa in opera mobili e arredi |
| <input type="checkbox"/> Fornitura e posa in opera tende |
| <input type="checkbox"/> Fornitura e posa in opera macchinari da ufficio (fax, stampanti, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Vestiario |
| <input type="checkbox"/> Vigilanza e pronto intervento sugli immobili |

<input type="checkbox"/> Pulizia degli edifici
<input type="checkbox"/> Fornitura e posa in opera centralino telefonico e apparati
<input type="checkbox"/> Manutenzione centralino telefonico e apparati
<input type="checkbox"/> Telefonia fissa e connettività
<input type="checkbox"/> Telefonia mobile
<input type="checkbox"/> Gas naturale
<input type="checkbox"/> Brokeraggio assicurativo
<input type="checkbox"/> Gestione integrata sinistri RCT sotto franchigia
<input type="checkbox"/> Assicurazioni RCT/RCO
<input type="checkbox"/> Assicurazioni RCA/Libro Matricola
<input type="checkbox"/> Assicurazioni kasko
<input type="checkbox"/> Assicurazioni RC Patrimoniale
<input type="checkbox"/> Assicurazioni Infortuni
<input type="checkbox"/> Assicurazioni All Risks
<input type="checkbox"/> Fornitura autoveicoli
<input type="checkbox"/> Noleggio autoveicoli
<input type="checkbox"/> Fornitura carburanti, lubrificanti, ricambi ed attrezzature di scorta automezzi
<input type="checkbox"/> Riparazione/manutenzione automezzi
<input type="checkbox"/> Noleggio Fotocopiatrici/Multifunzioni
<input type="checkbox"/> Servizio manutenzione ascensori
<input type="checkbox"/> Facchinaggio e trasloco

a tal fine dichiara

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e succ.mod.:

1) di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di per l'attività di

_____ **i**

ed attesta i seguenti dati:

a) numero d'iscrizione:

b) data d'iscrizione:

c) numero e data d'iscrizione Registro Ditte:

d) durata della Ditta/data termine:

e) forma giuridica (indicare)

f) organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare i nominativi ed esatte generalità), nonché poteri loro conferiti (in particolare, per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci; per le società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società ed i consorzi, tutti i componenti del Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza; se trattasi di società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato):

- Nome e cognome nato a il

..... residente nel Comune di via Codice

fiscale n. Qualifica

- Nome e cognome nato a il
..... residente nel Comune di via Codice
fiscale n. Qualifica

- Nome e cognome nato a il
..... residente nel Comune di via Codice
fiscale n. Qualifica

(barrare la casella che interessa)

per il servizio di brokeraggio

di essere iscritto nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi, sez (b) "Mediatori di assicurazione o riassicurazione, altresì denominati broker (di cui all'articolo 109 del Decreto Legislativo n. 209/2005 ed al regolamento ISVAP n. 5/2006) o analogo registro istituito presso il paese di stabilimento";

(barrare la casella che interessa)

per i servizi assicurativi

di essere in possesso dell'Autorizzazione all'esercizio della attività di Assicurazione"

di essere in possesso di autorizzazione della propria autorità di controllo all'inizio dell'attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi all'indagine cui si sta partecipando) e di essere censita negli appositi elenchi tenuti dall'IVASS ed accessibili dal sito internet della medesima";

per i servizi di vigilanza

di possedere l'autorizzazione Prefettizia per l'esercizio dell'attività di vigilanza, piantonamento, ronda e teleallarme.

2)- iscrizione al MEPA per le categorie merceologiche sullo stesso presenti;

3) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n° 50.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai fini del presente procedimento e della eventuale successiva stipula e gestione del contratto e che tali dati potranno essere, inoltre, comunicati ad ogni soggetto che abbia interesse, ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i..

ATTENZIONE: Il presente modello deve essere completato in ogni sua parte. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore

FIRMA
