

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

***FACSIMILE DI DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.  
445/2000 DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

Spett.le  
aMo  
Strada Sant'Anna n. 210  
41122 Modena

**OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

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 società \_\_\_\_\_, con sede in: Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ 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. che questa Impresa è iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, per attività di \_\_\_\_\_ come risulta dalla copia del certificato rilasciato dalla CCIAA (allegato <sup>1</sup>);
2. che l'Impresa è iscritta al seguente albo professionale \_\_\_\_\_
3. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 65 e ss. del D. Lgs. n. 36/2023 (Nuovo Codice dei Contratti pubblici);
4. che, come risultante dai bilanci depositati, negli ultimi tre esercizi ha conseguito ricavi per

Esercizio	Ricavi (€)

5. che, è in possesso della seguente Certificazione/Abilitazione (barrare la/e casella/e interessata/e) di cui si allega copia (allegato <sup>2</sup>):

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

	<b>TIPO</b>	<b>SCADENZA</b>
<input type="checkbox"/>	Certificazione ISO 9001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione ISO14001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione ai sensi della OHSAS18001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione SA8000	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione EMAS	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione SOA <i>categ. .... - ... - ... - ...- ...- ...- ...</i>	...

6. che i riferimenti INPS – INAIL dell'Impresa sono i seguenti:

Ufficio/Sede \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Matr. Azienda \_\_\_\_\_

7. 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.) .....

Dichiarato quanto sopra, l'Impresa manifesta il proprio interesse ad essere interpellata per affidamenti attinenti alla/e categoria/e merceologica/che di seguito riportata/e

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con riferimento alle categorie merceologiche selezionate:

- dichiara di aver realizzato un fatturato specifico, negli ultimi tre esercizi, pari a:

<b>Esercizio</b>	<b>Fatturato specifico</b>
<b>2021</b>	

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

<b>2022</b>	
<b>2023</b>	

- dichiara di aver eseguito nel triennio precedente la domanda almeno 3 contratti di lavori, servizi o forniture per categoria analoga a quella per la quale si richiede l'iscrizione, di seguito indicati:

Descrizione del lavoro/servizio/fornitura	Committente	Periodo di esecuzione dell'appalto	Importo (IVA esclusa) (€)

8. che il numero medio dei dipendenti è stato di:

Esercizio	Num. medio dipendenti
<b>2021</b>	
<b>2022</b>	
<b>2023</b>	

**9. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si rinvia all' informativa ex art 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali, allegata alla presente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA

\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto firmatario.