



Amministrazione destinataria

Comune di Mariano Comense

Ufficio destinatario

Servizio Appalti, Contratti e
Finanziamenti

Domanda di iscrizione all'albo dei fornitori

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere iscritto all'albo fornitori unico del Comune di Mariano Comense nella sezione, categoria/sottocategoria e classe sotto indicate

Sezioni

- sezione 1 – fornitori di beni
- sezione 2 – prestatori di servizi
- sezione 3 – esecutori di lavori
- sezione 4 - professionisti

Numero	Codice categoria / sottocategoria	Classe
<input type="checkbox"/> 1		
<input type="checkbox"/> 2		
<input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 4		
<input type="checkbox"/> 5		
<input type="checkbox"/> 6		
<input type="checkbox"/> 7		
<input type="checkbox"/> 8		
<input type="checkbox"/> 9		
<input type="checkbox"/> 10		
<input type="checkbox"/> 11		
<input type="checkbox"/> 12		
<input type="checkbox"/> 13		
<input type="checkbox"/> 14		
<input type="checkbox"/> 15		
<input type="checkbox"/> 16		
<input type="checkbox"/> 17		
<input type="checkbox"/> 18		
<input type="checkbox"/> 19		
<input type="checkbox"/> 20		
<input type="checkbox"/> 21		
<input type="checkbox"/> 22		
<input type="checkbox"/> 23		
<input type="checkbox"/> 24		

Per la sezione 4 – professionisti, nella colonna classe indicare U o lasciare vuota; per le altre sezioni si rammenta che in base a quanto disposto ai commi 2 e 3 dell'art. 5 del Disciplinare per l'istituzione e la tenuta dell'albo fornitori: "L'iscrizione in una classe superiore alla 1 dà automaticamente diritto all'iscrizione per le classi inferiori"

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contenute nel "Disciplinare per l'istituzione e la tenuta dell'albo fornitori unico del Comune di Mariano Comense
- che a norma dell'art.6, comma 2, del Disciplinare, tutte le comunicazioni inerenti e conseguenti l'iscrizione all'albo fornitori andranno effettuate unicamente all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione sostitutiva attestante di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione
- dichiarazione sostitutiva attestante l'iscrizione alla CCIAA
(modulo secondario obbligatorio se il richiedente l'iscrizione è un'impresa)
- dichiarazione sostitutiva attestante l'ordine o il collegio di appartenenza e gli estremi di iscrizione al relativo albo
(modulo secondario obbligatorio se il richiedente l'iscrizione è un professionista)
- dichiarazione attestante l'importo complessivo delle forniture e dei servizi analoghi svolti nell'ultimo triennio
- dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dell'attestazione SOA
- dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo per l'iscrizione alle classi 1 e 2
- curriculum vitae
- schede di referenze professionali
- eventuali altre certificazioni/attestazioni/iscrizioni ritenute utili
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mariano Comense

Luogo

Data

il dichiarante