

Allegato B - Domanda di iscrizione all'elenco e dichiarazione

OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A SUCCESSIVI AFFIDAMENTI PER LA FORNITURA DI LIBRI ALLE BIBLIOTECHE CIVICHE DEL SISTEMA BIBLIOTECARIO URBANO E ALLA BIBLIOTECA DEL MUSEO BOTTACIN DI PADOVA, IVI COMPRESI QUELLI EFFETTUATI CON LE RISORSE DEL FONDO EMERGENZE IMPRESE E ISTITUZIONI CULTURALI DI CUI ALL'ARTICOLO 183, COMMA 2, DEL DL N. 34 DEL 2020, DESTINATE AL SOSTEGNO DEL LIBRO E DELL'INTERA FILIERA DELL'EDITORIA LIBRARIA.

Il sottoscritto

Nome.....Cognome.....

Nato/a a.....il....., residente a

in qualità di (*indicare la carica sociale*):

**DICHIARA
(DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

che l'operatore economico.....
(*denominazione esatta dell'attività*)

operante nel Comune di

via/piazza.....

N:.....CAP:.....Comune:.....prov.....

Codice fiscale n..... Partita IVA n

Tel:.....E-mail:.....

PEC:.....

Nome e cognome del Referente per il presente avviso

Tel. del Referente e-mail del Referente

.....

a seguito della presa visione dell'Avviso di cui all'oggetto pubblicato sul sito Internet del Comune di Padova

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco di operatori economici di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal predetto D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1) iscrizione alla C.C.I.A.A. di con Codice ATECO principale 47.61
(*Commercio al dettaglio di libri in esercizi specializzati*);

2) l'attività è presente sul territorio della Provincia di Padova

Ai fini della partecipazione all'avviso pubblico il sottoscrittore si impegna a:

- garantire la fornitura di libri varie tipologie editoriali e di editori diversi nell'ambito degli ordinativi che saranno inoltrati dall'Amministrazione comunale;
- garantire la fornitura e la fatturazione elettronica delle opere richieste non oltre il 26/09/2020.

Il sottoscrittore dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti:

- insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016
- assenza di procedimenti contenziosi in corso con il Comune di Padova o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso.

IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'Avviso di manifestazione di interesse pubblicato dal Comune di Padova non costituisce invito a partecipare a procedure di affidamento e non vincola in alcun modo il Comune di Padova;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per eventuali procedure di affidamento e che invece dovranno essere dichiarati dall'operatore economico e verificati nei modi di Legge in occasione di eventuale procedura di affidamento;
- di avere preso visione e di aver accettato incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso pubblico.

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA'

SEDE LEGALE.....

SEDE OPERATIVA

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA**DATORE DI LAVORO****GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE****LAVORATORE AUTONOMO**

GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE-----

DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti

Nessuno da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

Luogo e data

Firma _____

(per esteso, accompagnata – pena esclusione - da fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità)