

ALLEGATO B

MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI

Spett.le
Fondazione Accademia Nazionale di Santa Cecilia
Via Vittoria, 6
00187 Roma

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in qualità di _____
(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dell'impresa _____
con sede legale in _____
via / P.zza _____
Telefono _____
Fax _____
e-mail _____
codice fiscale _____
P.IVA _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo fornitori di codesta Fondazione per la/e seguenti
categoria/e merceologiche:

SEZIONE
Categoria.....

SEZIONE
Categoria.....

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle
sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni del "Disciplinare per l'istituzione e la tenuta dell'Albo fornitori", con il quale sono stati stabiliti modalità e criteri per la sua istituzione, tenuta e aggiornamento, oltre a quelli stabiliti da eventuali norme legislative e regolamentari vigenti;
- dichiara di essere iscritto al Portale del MePA, alla categoria merceologica
- relativamente agli impegni contrattuali che l'Impresa sin d'ora assume in caso di aggiudicazione, dichiara di aver preso visione e di accettare senza condizioni o riserve i contenuti del "Codice Etico" adottato dalla Fondazione e di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni in esso contenute.

Si allega la seguente documentazione:

- certificato di iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di appartenenza, di data non anteriore a sei mesi;
- copia di un documento di identità valido del sottoscrittore;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (redatta secondo il modulo allegato "C");
- presentazione aziendale e documento attestante lavori, servizi e forniture più importanti espletate nell'ultimo triennio;
- eventuali certificazioni di qualità;

- eventuale attestato di qualificazione SOA (richiesto solo per i lavori).

Luogo e Data _____

Timbro e firma

Il sottoscritto rilascia il proprio consenso al Trattamento dei Dati ai sensi D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data _____

Timbro e firma

N.B. La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia di documento di identità del dichiarante.