

ALLEGATO A – fac simile domanda di iscrizione

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DELLA SOCIETA' DI SERVIZI VALLE D'AOSTA SPA

Il sottoscritto

nato il a Provincia di

Codice fiscale

in qualità di (barrare la casella di interesse):

- titolare dell'impresa/studio professionale
- legale rappresentante
- socio/associato
- socio accomandatario
- socio unico persona fisica
- socio di maggioranza (in caso di società con meno di quattro soci)
- altra carica (es. institore o procuratore *ad negotia* munito di poteri di rappresentanza):

.....

dell'operatore economico

(Codice fiscale - Partita IVA)

iscritta all'INPS: matricola - sede competente:

..... - -

(CAP) (Comune) Indirizzo

iscritta all'INAIL: matricola - sede competente:

..... - -

(CAP) (Comune) Indirizzo

..... (Codice fiscale - Partita IVA)

iscritta all'Albo Professionale : - sede competente:

..... - -

con sede legale in - -

(CAP) (Comune - Provincia) Indirizzo

Telefono - Telefax e-mail

con sede amm.va in --

(CAP) (Comune - Provincia) Indirizzo

Telefono - Telefax e-maile-mail certificata

.....
con sede operativa --

(CAP) (Comune - Provincia) Indirizzo

Telefono - Telefax e-mail

CHIEDE

in riscontro all'avviso pubblicato sul sito www.servizivda.it l'iscrizione nell'Albo Fornitori della Società di Servizi Valle d'Aosta S.p.A. per le seguenti categorie merceologiche:

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che l'operatore economico che rappresenta è in possesso dei requisiti di moralità necessari per contrattare con la pubblica amministrazione e non incorre nella cause di esclusione contemplate nell'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 e che anche i legali rappresentanti del medesimo non incorrono nelle predette cause di esclusione. Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati e dei dati dell'operatore economico che rappresenta per le finalità del presente procedimento e per gli adempimenti di legge.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA _____