

Oggetto: Iscrizione all'albo fornitori e imprese di fiducia.

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a _____ il _____
prov. _____ residente in _____ via _____ n° _____ c.a.p. _____ in qualità di titolare/legale
rappresentante _____ della ditta/società _____ con sede legale in _____
prov. _____ via _____ n° _____ c.a.p. _____ tel. _____ fax _____
cod. fiscale _____ partita I.V.A. _____,

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta ditta/società all'albo dei fornitori e imprese di fiducia per le seguenti categorie:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

A tal fine il/la sottoscritta, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che il sottoscritto e la ditta/società:

- è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ dal _____ per le categorie oggetto dell'iscrizione;
- è rappresentata legalmente dal _____ nato/a il _____ a _____ in qualità di _____;
- non è stata soggetta a procedura fallimentare o, se soggetta, di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi degli artt. 142 e seguenti del R.D. 16.03.42 n° 267 con sentenza n° _____ del _____;
- non ha riportato condanne ostantive all'ingresso all'albo fornitori ed imprese di fiducia ovvero condanne al divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;
- ha riportato la/le seguente/e condanna/e ostantiva/e all'ingresso all'albo _____ in data _____ e di aver ottenuto in data _____ con sentenza n° _____ la riabilitazione;
- non ha riportato condanne che importino l'interdizione da una professione o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;
- non si trova in alcuna delle condizioni indicate dalla legge 575 del 31.05.65, nel testo modificato ed integrato dalla legge n° 646 del 13.09.82, non sono cioè intervenuti nei suoi confronti provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione e di non avere in corso procedimenti per l'applicazione di tali misure;
- non ha pendente procedimento per reati previsti dall'art. 416 bis del Codice Penale (associazione di tipo mafioso ex art. 1 legge n° 646 del 13.09.82) e non è stato condannato per taluno di essi;
- è in regola, secondo la legislazione vigente, con gli obblighi fiscali, previdenziali ed assistenziali e non ha vertenze in corso con l'Ispettorato del Lavoro;
- che nei registri generali delle notizie di reato (Procura presso il Tribunale e/o presso la Pretura – Uffici Unificati) non risultano alla data odierna carichi pendenti;

- che nei registri generali delle notizie di reato (Procura presso il Tribunale e/o presso la Pretura – Uffici Unificati) risultano nei confronti dello scrivente i seguenti carichi pendenti: _____

_____;

- di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

Altresì nel caso di società:

- che le sotto elencate persone, che rappresentano la totalità dei soci illimitatamente responsabili, degli amministratori o dei designati a dirigere l'attività dell'impresa, non hanno riportato condanne che importino l'interdizione da una professione o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa, che non hanno in corso procedure fallimentari, che non sono stati soggetti a tali procedure e che non hanno procedimenti in corso per tutti i casi ostativi all'iscrizione all'albo:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Residenza	Codice Fiscale	Qualifica Rivestita

Per le sotto elencate persone, nella qualità di soci amministratori o designati a dirigere l'attività dell'impresa avendo riportato condanne ostativa, hanno ottenuto sentenza di riabilitazione:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Residenza	Codice Fiscale	Qualifica Rivestita	Estremi e tipo di condanna	Estremi Riabilitazione

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.: Cancellare le parti che non interessano.

Luogo e data

Firma

La presente dichiarazione è sottoscritta dal titolare o legale rappresentante in presenza del dipendente addetto presso l'ufficio che riceve la domanda ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

