

**ALL. 3 - MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (CF. ....) nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di Titolare /Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_Prov. (.....) Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° ..... CAP \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità***D I C H I A R A****➤ DENOMINAZIONE DELLA DITTA****SEDE LEGALE**

N° TEL. \_\_\_\_\_ N° FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa)**

N° TEL. \_\_\_\_\_ N° FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**REFERENTE**

N° TEL. \_\_\_\_\_ N° FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**➤ INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE REGISTRO DELLE IMPRESE/C.C.I.A.A. (numero e data di iscrizione):  
\_\_\_\_\_**➤ PRINCIPALI LINEE DI PRODOTTO O ATTIVITA'**

---

---

---

---

---

**➤ CATEGORIA DI APPARTENENZA** (se più di una, definire per quali linee di prodotto)

Produzione (specificare se industriale o artigianale) \_\_\_\_\_

Commercio (specificare se ingrosso o dettaglio) \_\_\_\_\_

Servizi \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**➤ EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI**

---

---

---

**➤ INFORMAZIONI SUI SISTEMI DI GESTIONE**La Ditta è Certificata      SI       NO 

Se SI, indicare i dati identificativi del certificato nella tabella sottostante

Norma di certificazione	Ente Certificatore	N° certificato	Data scadenza
ISO 9001 (Qualità)			..../..../....
ISO 14001 (Ambiente)			..../..../....
ISO 45001 (Sicurezza)			..../..../....
Altro.....			..../..../....



L'azienda dispone di un *Modello di Organizzazione Gestione e Controllo ai sensi del D. Lgs. 231/2001* ?  
SI  NO

Note: \_\_\_\_\_

➤ **INFORMAZIONI SUL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ex  
D.L.gs. 81/08**

Indicare data dell'ultimo aggiornamento del Documento Valutazione Rischi e i riferimenti del Responsabile della Prevenzione, Sicurezza e Protezione.

*Documento Valutazione Rischi* Rev. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RSPP: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 legge 68/99 con riserva di presentazione a semplice richiesta della Provincia, di apposita certificazione rilasciata dagli uffici competenti, da cui risulti l'ottemperanza alle norme della stessa legge (per le Imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)
- la propria non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99 in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge
- di non essere in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del Paese in cui sono stabiliti, o a carico dei quali sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure versino in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- di non essere stata condannata, con sentenza passata in giudicato, per reati penali presupposto del D. Lgs. 231/2001 o per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità professionale;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui sono stabiliti;
- di essere in regola con la normativa vigente in materia di versamento di contributi previdenziali ed assistenziali;
- di essere in regola con la normativa vigente in materia di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni (INAIL);
- di essere in regola con gli obblighi vigenti in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro.

### DICHIARA

- A. di fornire, su richiesta della Provincia, tutta la documentazione attestante la regolarità in merito:
- agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
  - alla normativa vigente in materia di versamento di contributi previdenziali ed assistenziali;
  - alla normativa vigente in materia di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni (INAIL);
  - agli obblighi vigenti in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro.
- B. di essere consapevole e di accettare che, la mancata presentazione della documentazione di cui al punto A (la quale, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, può consistere ad esempio in:



iscrizione CCIAA, polizze RC, certificazioni, posizioni INPS ed INAIL, CCNL, LUL, elenchi del personale impegnato nell'esecuzione del contratto, dichiarazioni al centro per l'impiego, certificati di idoneità, titoli, F24, UNIEMENS, DURC, certificato antipedofilia) possa comportare una sospensione dei pagamenti a proprio favore, la sospensione e/o cancellazione dall'Albo fornitori, nonché la rescissione del contratto stesso.

### CHIEDE

Di essere iscritto all'albo in oggetto nelle seguenti categorie (*vedi All. 2 "Categorie merceologiche"*)

Categoria	Macroclasse	Classe

Note:

---

---

### DICHIARA

- Di fornire il consenso al trattamento dei dati forniti ai sensi del GDPR 679/16.

\_\_\_\_\_ li, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Timbro e Firma del Titolare/Legale Rappresentante**

---