

Oggetto: Avviso Pubblico per la costituzione di un Elenco di operatori economici per la fornitura di libri per la Biblioteca civica "Vito Sansonetti" di Mottola ai sensi del D.M. 191 del 24.05.2021. MISURE A SOSTEGNO DEL LIBRO E DELL'INTERA FILIERA DELL'EDITORIA LIBRARIA- FONDO EMERGENZE IMPRESE E ISTITUZIONI CULTURALI DI CUI ALL'ART.183 COMMA 2, DEL D.L. N.34 DEL 2020.

La domanda deve essere inviata a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: segreteria@pec.comune.mottola.ta.it

entro le ore 12:00 del 20/09/2021, indicando nell'oggetto: ISCRIZIONE ELENCO LIBRERIE D.L. 34/2020.

Il possesso e l'indicazione, in fase di iscrizione, di una casella PEC sono obbligatori al fine di garantire la massima certezza al flusso delle comunicazioni.

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____,
residente a _____,
indirizzo _____
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 _____ prov. _____
via/piazza _____ CAP _____
Codice fiscale _____ P.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 Mottola

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*)

oppure

2) iscrizione alla C.C.I.A.A. di con Codice ATECO secondario 47.61

3) l'attività è presente sul territorio di Taranto e provincia, ed in particolare nel Comune di

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 nel rispetto dei termini previsti dall'art.2 comma 6 del D.M. 191/2021.

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 Mottola 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 Mottola non costituisce invito a partecipare a procedure di affidamento e non vincola in alcun modo il Comune di Mottola;
- 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)