Modulo presentazione istanza iscrizione

**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. 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 16/09/2020****, 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 delle opere richieste non oltre il 25/09/2020.

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.** | **N O T E** |
|  |  |  |

**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.** | **N O T E** |
|  |  |  |

Luogo e data …………………………

Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(per esteso, accompagnata – pena esclusione - da fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità)