

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI FORNITORI, FINALIZZATO AD EVENTUALI AFFIDAMENTI DI FORNITURE E/O SERVIZI PER IL SETTORE SEGRETERIA/ AFFARI GENERALI DEL COMUNE DI MOTTA VISCONTI.

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ (____), Cod Fisc. _____
residente a _____ (____)
titolare/rappresentante legale della ditta _____
con sede a _____ in Via _____
n. _____, codice fiscale _____, Partita IVA _____
tel. _____; fax _____; cell.n. _____
PEC _____ e-mail _____
Iscritta nel registro della CCIAA di _____; all'albo _____

DICHIARA

Di aver preso visione dell'avviso pubblico concernente la presente manifestazione d'interesse e di accettare in ogni sua parte le condizioni in esso riportate.

CHIEDE

Di essere iscritto negli elenchi fornitore del Comune di Motta Visconti per le sezioni

FORNITURA :

- Cancelleria , accessori per uffici, registri stato civile, anagrafe ecc.
- Carburanti e prodotti similari
- Materiale per seggi elettorali
- Piante e fiori

SERVIZI

- Servizi di rilegatura
- Servizi tipografici

(Esprimere le preferenze con un segno di croce o di biffatura)

A tal proposito dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:

- Di avere adeguata capacità economica e finanziaria per affidamenti inferiori a € 40.000,00
- Di operare nei settori relativi agli elenchi per i quali si chiede l'iscrizione
- Non essere interessati da cause ostative a norma di legge per contrattare con la Pubblica Amministrazione.

- Non avere a proprio carico condanne penali o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 CPP e per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale
- Non avere situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Ente
- Non avere contenzioso, inteso sia in senso giudiziale che extragiudiziale, in corso con il Comune di Motta Visconti
- Avere una posizione assicurativa e contributiva ai fini DURC

Dichiara altresì di conoscere il contenuto dell'avviso cui la presente domanda afferisce e di accettarne integralmente le condizioni stabilite.

ALLEGA:

- Fotocopia documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Motta Visconti al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione nell'elenco, secondo le norme di legge e dei regolamenti comunali

_____,li_____

FIRMA
