

MOD. A DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI AMT

(per tutti gli operatori economici diversi dai fornitori di servizi attinenti all'ingegneria e all'Architettura)

Presentata dall'operatore economico

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____
residente in _____ Via _____
CAP _____ C.F. _____
nella qualità di (carica sociale)

_____ e come tale in rappresenta legale dell'operatore economico

(denominazione e ragione sociale)

con sede legale in _____ (prov _____)

Via _____ CAP _____

sede operativa in _____ (prov _____)

Via _____ CAP _____

numero di telefono _____ numero fax _____

indirizzo e-mail _____

pec (posta elettronica certificata) _____



CHIEDE

l'iscrizione di _____
all'albo Fornitori di AMT per le categorie merceologiche e fasce di importo come da allegato

(Attenzione: l'indicazione della fascia d'importo è da indicare obbligatoriamente solo per servizi e forniture, mentre per i lavori la fascia è unica e dovrà essere barrata la casella fascia unica)

Ai fini di cui sopra

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati di seguito corrispondono a verità

DICHIARA

1) _____ che l'operatore economico risulta iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede e attesta i seguenti dati:

- numero d'iscrizione: _____
- data di iscrizione: _____
- codice fiscale/Partita IVA: _____
- sede sociale: _____
- forma giuridica attuale: _____

- costituita con atto in data
- durata della società
- capitale sociale in euro

- oggetto sociale

oppure

che l'operatore economico risulta iscritto a registro analogo dello Stato di appartenenza, (indicare lo Stato, il nome del registro e i riferimenti dell'iscrizione e i dati corrispondenti a quelli sopra indicati)

- stato
- registro
- riferimento

oppure

che l'operatore economico non risulta iscritto a registro alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura o a registro analogo dello Stato di appartenenza in quanto non sussiste il relativo obbligo di iscrizione;

1 bis) per le cooperative: che l'operatore economico è iscritto nell'Albo Nazionale delle società cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004 al numero _____;

1ter) per le cooperative sociali ex legge n. 381/1991 e i relativi consorzi: che l'operatore economico è iscritto all'Albo Regionale delle Cooperative sociali al numero _____;

2) che anche ai fini delle lettere b) e c) dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, l'operatore economico (*barrare l'opzione che interessa*):

_____ è un'impresa individuale, o una società in nome collettivo o una società in accomandita semplice;

_____ è una società con socio unico;

_____ è una società con quattro o più soci;

_____ è una società con due o tre soci, che vengono di seguito indicati con le rispettive quote:

e che gli **Amministratori muniti di poteri di rappresentanza (tutti i soci** se trattasi di società in nome collettivo, **tutti i soci accomandatari** se trattasi di società in accomandita semplice, **tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza** e il **socio unico persona fisica**, ovvero il **socio di maggioranza** in caso di società con meno di quattro soci, se trattasi di altro tipo di società), nonché il **direttore tecnico** sono i seguenti:

Sig. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ codice fiscale _____
carica _____;

Sig. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ codice fiscale _____
carica _____;

Sig. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ codice fiscale _____
carica _____;

Sig. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ codice fiscale _____
carica _____;

Sig. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ codice fiscale _____
carica _____;

_____ e che i **soggetti cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data della richiesta d'iscrizione al presente Albo Fornitori sono i seguenti:

Sig. _____,
nato a _____ il _____
residente in _____ codice fiscale _____
carica _____;

data cessazione carica [redacted]

Sig. [redacted],

nato a [redacted] il [redacted]

residente in [redacted] codice fiscale [redacted]

carica [redacted];

data cessazione carica [redacted]

Sig. [redacted],

nato a [redacted] il [redacted]

residente in [redacted] codice fiscale [redacted]

carica [redacted];

data cessazione carica [redacted]

(NB: tutti i soggetti sopra indicati dovranno presentare, a pena di mancata iscrizione nell'Albo Fornitori AMT, il "Mod.B Dichiarazione dei requisiti di ordine generale resa singolarmente" debitamente compilato e sottoscritto)

oppure

[redacted] che **non vi sono soggetti cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data di presentazione della domanda di iscrizione nell'Albo Fornitori AMT;

3) che l'operatore economico è iscritto al seguente albo professionale

[redacted]

per categoria merceologica [redacted];

(solo nel caso sia richiesto obbligatoriamente in base all'attività eseguita)

4) che l'operatore economico è in possesso dei titoli (licenze, concessioni, autorizzazioni, permessi o altri titoli) eventualmente necessari per lo svolgimento delle attività oggetto di iscrizione; in particolare:

[redacted]

5)

[redacted] che non ricorrono le cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.,

oppure

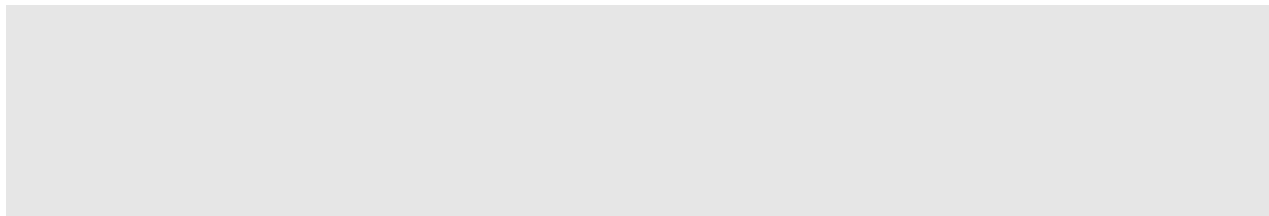
[redacted] che, pur ritenendo che non ricorrano le cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., si precisa che:

[redacted]

█ che l'operatore è in regola con le norme che disciplinano il diritto del lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della legge n. 68/1999,

ovvero

█ che l'impresa non è tenuta all'applicazione della suddetta norma per i seguenti motivi:



che l'operatore economico mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS: sede principale di █

matricola aziendale n. █

posizione contributiva INPS n. █

sede principale di █

matricola aziendale n. █

posizione contributiva INPS n. █

INAIL: sede principale di █

matricola aziendale n. █

posizione assicurativa INAIL n. █

sede principale di █

matricola aziendale n. █

posizione assicurativa INAIL n. █



Cassa Edile: n. di iscrizione █

c/o Cassa Edile sede principale di █

Via █ n. █, CAP █,

tel █, fax █

(in caso di lavori)

C.C.N.L. applicato █

q) di effettuare la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori e di adempiere agli obblighi di cui al decreto legislativo n. 81/2008

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

6) di accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e le disposizioni contenute nel Regolamento Albo Fornitori Amt. E di impegnarmi al rispetto dei principi previsti nel Codice Etico di AMT che dichiaro di aver letto;

9) di autorizzare AMT a trasmettere tutte le comunicazioni relative all'iscrizione all'Albo Fornitori e agli atti ad essa correlati anche in merito alle procedure di affidamento ai contatti indicati nel presente modulo (Fax, email, PEC ecc.)

10) Si segnalano i seguenti riferimenti a cui AMT può rivolgersi:

Responsabile commerciale

Cognome e Nome	Sede	Telefono

Responsabile amministrativo

Cognome e Nome	Sede	Telefono

Responsabile tecnico

Cognome e Nome	Sede	Telefono

11) Che non sussistano le condizioni ex art. 1 bis comma 14 della legge n. 383/2001 (Piani individuali di emersione)

ovvero

di essersi avvalso dei Piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001 e che tale periodo si è concluso il

12) L'Operatore Economico

possiede un Sistema di gestione certificato (qualità, sicurezza, ambiente ecc)

Nome dell'Organismo di certificazione

Data scadenza certificazione

non possiede alcun Sistema di gestione certificato (qualità, sicurezza, ambiente ecc)

(Attenzione: Il Regolamento invita gli Operatori Economici a dichiarare eventuali certificazioni di gestione, senza che la sussistenza di tale requisito sia obbligatorio ai fini della qualificazione)

13) di essere consapevole che l'elenco non costituisce graduatoria di merito e che l'inserimento nello stesso non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'Amministrazione, nè attribuzione di diritti in merito agli eventuali affidamenti;

14) *(per gli operatori economici che svolgono le attività elencate dall'art.1 comma 53 della legge 190/2012 e disciplinate dal D.P.C.M. 18 aprile 2013)*, l'operatore economico ha ottemperato a quanto disposto dal D.lgs 159/2011 e smi in materia di antimafia.

15) ulteriori eventuali dichiarazioni o comunicazioni a cura dell'operatore economico

REQUISITI SPECIALI

Che l'operatore economico possiede i requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico professionale richiesti dal Regolamento dell'Albo Fornitori come segue:

(selezionare l'ipotesi di interesse)

SERVIZI E FORNITURE



a) Fatturato globale dell'operatore economico

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Somma esercizi	<input type="checkbox"/>

Dichiarazioni in caso di operatori economici di recente costituzione

b) Riferimenti bancari

ISTITUTO DI CREDITO	AGENZIA

c) Servizi Analoghi

Esecuzione (conclusa o in corso) nel triennio precedente alla domanda di contratti di servizi o di forniture per categoria analoga a quella per la quale si richiede l'iscrizione:

Descrizione del servizio	Committente	Periodo di esecuzione dell'affidamento

L'operatore economico dichiara di aver effettivamente e regolarmente eseguito le forniture o i servizi indicati nella tabella di cui sopra.

LAVORI

L'Operatore economico ha ottenuto l'attestazione di qualificazione della Società Organismo di Attestazione (S.O.A.) _____ con sede in _____ in data _____ per le Categorie di lavori indicate nell'Allegato A) al D.P.R. n. 207/2010 e con le classifiche di cui all'art. 3 del medesimo Decreto in appresso indicate:

Categoria:	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____
Categoria:	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____
Categoria:	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____
Categoria	_____	Classifica:	_____

(allegare copia conforme dell'attestazione rilasciata dalla SOA ovvero copia con dichiarazione di conformità all'originale accompagnata da copia fotostatica nel documento d'identità del sottoscrittore)

oppure

(qualora non in possesso dell'attestazione S.O.A., trattandosi di affidamenti di importo pari o inferiore a 150.000 euro, la dichiarazione che precede può essere resa nel seguente modo)

- l'importo dei lavori eseguiti direttamente nell'ultimo quinquennio dall'Operatore Economico è di complessivi euro
- (in lettere), e le lavorazioni eseguite sono assimilabili alle Categorie di cui all'allegato A) al DPR n. 207/2010 di seguito indicate:
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- Categoria Importo ;
- che il costo complessivo sostenuto per il personale dipendente è di euro (in lettere) e rappresenta il % (percento) dell'importo dei lavori eseguito nel quinquennio
- di essere in possesso di adeguata attrezzatura tecnica (allegare elenco).

Dichiarazioni in caso di operatori economici di recente costituzione

(servizi, forniture e lavori)

DIMENSIONI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Dimensioni dell' Azienda:

Titolari

Impiegati:

Operai:

Totale addetti

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegati:

Carta d'identità del firmatario (per tutti gli operatori economici)

Elenco attrezzatura tecnica o alternativamente Certificazione Soa (esclusivamente per i lavori)

Modulo B Dichiarazione Requisiti Generali resa singolarmente

N.B.

- Alla presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, deve essere allegata la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario. Gli operatori economici inottemperanti saranno esclusi.