

**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. n. 8 del 14.01.2022. Contributo alle biblioteche per acquisto libri. Sostegno all'editoria libraria 2022.

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

**entro le ore 12:00 del 2/08/2022, indicando nell'oggetto: ISCRIZIONE ELENCO LIBRERIE Contributo alle biblioteche per acquisto libri. Sostegno all'editoria libraria 2022.**

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)