

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.	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)