

DOMANDA D'ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEGLI OPERATORI ECONOMICI
DELLA SOCIETA' INTERPORTI SICILIANI S.p.A.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (.....) il/...../.....
e residente in (.....) via/p.zza/corso
..... n°..... CAP
..... C.F., in qualità di:

(barrare le caselle interessate)

- titolare
- legale rappresentante
- altro

dell'Impresa/Ditta/Società
(indicare l'esatta ragione sociale dell'Operatore economico)
con sede in (.....) via/p.zza/corso
..... n°..... CAP
C.F. P.I.
posta elettronica certificata
iscritta nel Registro Imprese di numero iscrizione
per l'attività di

libero professionista
con studio in (.....) via/p.zza/corso
..... n°..... CAP
C.F. P.I.
posta elettronica certificata
iscritto/a all'Ordine/Collegio
numero iscrizione del

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo degli operatori economici della Società degli Interporti Siciliani S.p.A., di cui alla determina n°53 del 31/10/2017, per le seguenti categorie merceologiche:

A - LAVORI (barrare la categoria per cui si intende richiedere l'iscrizione)

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A01 | <input type="checkbox"/> A09 | <input type="checkbox"/> A17 |
| <input type="checkbox"/> A02 | <input type="checkbox"/> A10 | <input type="checkbox"/> A18 |
| <input type="checkbox"/> A03 | <input type="checkbox"/> A11 | <input type="checkbox"/> A19 |
| <input type="checkbox"/> A04 | <input type="checkbox"/> A12 | <input type="checkbox"/> A20 |
| <input type="checkbox"/> A05 | <input type="checkbox"/> A13 | <input type="checkbox"/> A21 |
| <input type="checkbox"/> A06 | <input type="checkbox"/> A14 | <input type="checkbox"/> A22 |
| <input type="checkbox"/> A07 | <input type="checkbox"/> A15 | <input type="checkbox"/> A23 |
| <input type="checkbox"/> A08 | <input type="checkbox"/> A16 | <input type="checkbox"/> A24 |

B - SERVIZI (barrare la categoria per cui si intende richiedere l'iscrizione)

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> B1.01 | <input type="checkbox"/> B6.01 | <input type="checkbox"/> B7.08 |
| <input type="checkbox"/> B1.02 | <input type="checkbox"/> B6.02 | <input type="checkbox"/> B7.09 |
| <input type="checkbox"/> B1.03 | <input type="checkbox"/> B6.03 | <input type="checkbox"/> B7.10 |
| <input type="checkbox"/> B1.04 | <input type="checkbox"/> B6.04.01 | <input type="checkbox"/> B8.01 |
| <input type="checkbox"/> B1.05 | <input type="checkbox"/> B6.04.02 | <input type="checkbox"/> B8.02 |
| <input type="checkbox"/> B1.06 | <input type="checkbox"/> B6.04.03 | <input type="checkbox"/> B8.03 |
| <input type="checkbox"/> B1.07 | <input type="checkbox"/> B6.04.04 | <input type="checkbox"/> B8.04 |
| <input type="checkbox"/> B1.08 | <input type="checkbox"/> B6.04.05 | <input type="checkbox"/> B8.05 |
| <input type="checkbox"/> B2.01 | <input type="checkbox"/> B6.04.06 | <input type="checkbox"/> B8.06 |
| <input type="checkbox"/> B2.02 | <input type="checkbox"/> B6.05 | <input type="checkbox"/> B8.07 |
| <input type="checkbox"/> B2.03 | <input type="checkbox"/> B6.06 | <input type="checkbox"/> B8.08 |
| <input type="checkbox"/> B3.01 | <input type="checkbox"/> B6.07 | <input type="checkbox"/> B9.01 |
| <input type="checkbox"/> B3.02 | <input type="checkbox"/> B7.01 | <input type="checkbox"/> B9.02 |
| <input type="checkbox"/> B3.03 | <input type="checkbox"/> B7.02 | <input type="checkbox"/> B9.03 |
| <input type="checkbox"/> B3.04 | <input type="checkbox"/> B7.03 | <input type="checkbox"/> B9.04 |
| <input type="checkbox"/> B3.05 | <input type="checkbox"/> B7.04 | <input type="checkbox"/> B9.05 |
| <input type="checkbox"/> B4.01 | <input type="checkbox"/> B7.05 | <input type="checkbox"/> B9.06 |
| <input type="checkbox"/> B4.02 | <input type="checkbox"/> B7.06 | <input type="checkbox"/> B9.07 |
| <input type="checkbox"/> B5.01 | <input type="checkbox"/> B7.07 | <input type="checkbox"/> B9.08 |

C - BENI (barrare la categoria per cui si intende richiedere l'iscrizione)

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> C1.01 | <input type="checkbox"/> C2.06 | <input type="checkbox"/> C2.13 |
| <input type="checkbox"/> C1.02 | <input type="checkbox"/> C2.07 | <input type="checkbox"/> C2.14 |
| <input type="checkbox"/> C2.01 | <input type="checkbox"/> C2.08 | <input type="checkbox"/> C2.15 |
| <input type="checkbox"/> C2.02 | <input type="checkbox"/> C2.09 | <input type="checkbox"/> C2.16 |
| <input type="checkbox"/> C2.03 | <input type="checkbox"/> C2.10 | <input type="checkbox"/> C3.01 |
| <input type="checkbox"/> C2.04 | <input type="checkbox"/> C2.11 | <input type="checkbox"/> C3.02 |
| <input type="checkbox"/> C2.05 | <input type="checkbox"/> C2.12 | <input type="checkbox"/> C3.03 |

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione o aggiornamento dei dati autocertificati e delle dichiarazioni rese

ATTESTA

(consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 2000):

- di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto o sanzioni interdittive che comportano il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 del D.Lgs.50/2016;
- di non essere incorso in accertati e gravi inadempimenti o carenze nell'esercizio dell'attività professionale o commerciale, che abbiano comportato la risoluzione di contratti o la revoca di aggiudicazioni relative ad affidamenti di contratto pubblici;

- di essere in possesso dei seguenti certificati e/o licenze, e/o autorizzazioni necessarie all'esecuzione dei lavori, delle forniture e/o servizi oggetto di richiesta:

(indicare il certificato di qualità e/o eventuali abilitazioni professionali, iscrizioni obbligatorie ad Albi, Ordini o Collegi e/o autorizzazioni o licenze necessarie per lo svolgimento delle prestazioni richieste dalle vigenti norme di legge per la categoria interessata):

- di essere iscritto al portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione (MEPA) per le seguenti categorie:

(indicare le categorie merceologiche per cui l'operatore è iscritto nella vetrina delle convenzioni CONSIP o nella vetrina del MEPA):

OPPURE

- di non essere iscritto al portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione (MEPA);
- di aver concluso senza contestazioni, relativamente a ognuna delle categorie merceologiche selezionate, nell'ultimo triennio, le seguenti cinque prestazioni (*lavori, servizi e/o forniture*) a favore di Enti Pubblici o di Privati:

Categoria			
Prestazione	Anno	Importo	Committente
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

Categoria			
Prestazione	Anno	Importo	Committente
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

Si allega:

- dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 80 d.lgs 50/2016 e s.m.i.
- curriculum societario e/o professionale con specifico riferimento alle attività completate nell'ultimo quinquennio (*max n°10 cartelle formato A4*).

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE, IN CORSO DI VALIDITA'.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003
("PRIVACY"):**

Dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....