AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS “ MANCINI-TOMMASI–TODARO-COSENTINO”

csis01700@pec.istruzione.it

**Oggetto**: Istanza di □ iscrizione □ rettifica □ cancellazione

\_l\_ sottoscritt .....................................................………..............................................................……

nato a……....................................... il ……………

residente in ….................................................. via ......…................................................…………….,

in qualità di …................................... ……………………dell’impresa………………………...........,

con sede legale …..............................................……………………....................................................,

sede operativa …...................................……………………………............................................……,

cod. fiscale ................................................................ partita iva .................................................... tel………........................………............................ cell........................................................................., email………...................................…………..pec….............................................................................sito internet ...................................................................…..........................................................….......

**Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

DICHIARA

* di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell'art.38 del D.Lgs. 163/2006;
* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e nei cui confronti non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* di non avere nei propri confronti sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile;
* di essere in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC) non anteriore a tre mesi.;
* di avere una sede operativa nella Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicata nel certificato CCIAA);
* di essere □ iscritto □ non iscritto MEPA

CHIEDE

□ l’iscrizione □ la rettifica/integrazione □ la cancellazione

dell'Impresa/ditta nell’elenco dei Fornitori, per la quale trova debito riscontro nella documentazione relativa all’oggetto sociale, nonché all’attività intrapresa e regolarmente dichiarata alla C.C.I.A.A. di appartenenza.

Allega alla presente:

* Il numero d'iscrizione alla C.C.I.A.A., la data di costituzione, la data di inizio attività, i rappresentanti legali della Società con i poteri di firma e rappresentanza (art. 39, comma 1, del D.lgs. 163/2006)
* Autocertificazione relativa ai dati anagrafici del titolare o del legale rappresentante, limitatamente alle imprese non iscritte alla C.C.I.A.A.
* Autocertificazione, dell'iscrizione all'Albo Regionale come previsto dalla legge 381/91 per le Cooperative Sociali.
* Autocertificazione dell'iscrizione all'Albo Professionale per i liberi professionisti.
* Statuto o Atto costitutivo, in carta semplice, limitatamente alle Associazioni o Enti Morali non iscritte alla C.C.I.A.A.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e Timbro

**Allegare il documento di identità del dichiarante**

**La dichiarazione può essere firmata digitalmente**