

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI ACCREDITATI
PER LA FORNITURA ALLE FAMIGLIE DI LIBRI DI TESTO DI SCUOLA PRIMARIA**

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO A.S. 2022/2023 – 2023/2024 – 2024/2025

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	
Residenza	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Recapito telefonico	

In qualità di **Legale Rappresentante** della società di seguito indicata:

DATI IDENTIFICATIVI DELLA SOCIETA'	
Ragione sociale (completa)	
Sede legale	
Sede operativa	
Telefono	
E-mail e PEC	
Sito internet	
Codice Fiscale	
P. Iva	
Iscritta in un elenco ufficiale di operatori economici riconosciuti oppure in possesso di un certificato equivalente (ad esempio rilasciato nell'ambito nazionale di qualificazione o prequalificazione)?	☐ non applicabile ☐ No ☐ Si(indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se applicabile, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione)

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli operatori economici accreditati per la fornitura alle famiglie di libri di testo scolastici di scuola primaria, utilizzando il sistema delle cedole librerie a partire dall'a. s. 2022/2023, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 60 del 03/05/2022

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

1. Di partecipare alla procedura:

- ☐ in forma singola
☐ in RTI
☐ Altro (specificare).....

2. Di essere iscritto alla CCIAA din.....

3. Di non essere in alcuna delle condizioni ostative di cui all'Art. 80 del D. lgs. N. 50/2016;

4. Di essere in regola con la normativa vigente in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e prevenzione degli infortuni;

5. Di applicare il seguente contratto di lavoro.....

6. Di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte e che non sussistono motivi ostativi al rilascio del DURC (ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale);

7. Di indicare i seguenti codici INAIL E INPS per le verifiche di legge

INAIL - codice ditta	
INAIL – Posizioni assicurative territoriali	
INPS - matricola azienda	
INPS - sede competente	
INPS - posizione contributiva individuale titolare/ soci imprese artigiane	
INPS - sede competente	

8. ☐ Di aver dipendenti nel numero di: _____ e/o collaboratori nel numero di: _____

OPPURE

☐ di non aver lavoratori dipendenti né collaboratori.

DICHIARA altresì che applicherà almeno lo sconto dello 0,25% sui prezzi di copertina dei testi, come previsto dal Decreto Ministeriale 367 del 17/04/2019.

AUTORIZZA espressamente sin da ora, in caso di accreditamento, alla pubblicazione dei dati societari quali ragione sociale, indirizzo, CF/PI, recapiti telefonici, e-mail e sito internet aziendale sul sito internet comunale e alla loro diffusione con i mezzi che l'ufficio riterrà maggiormente adeguati alle necessità di informazione delle famiglie (ad. es. volantini, e-mail).

Dichiarazioni finali

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere, corrette e rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000 il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali.

(APPORRE FIRMA E TIMBRO O FIRMA DIGITALE)

N.B.

- 1. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.**
- 2. In caso di una pluralità di legali rappresentanti è ammessa la presentazione del documento da parte di uno solo di essi.**

