

Domanda di iscrizione/aggiornamento all'Albo Imprese.

Il sottoscritto _____ nato il _____
 _____ a _____ codice fiscale _____
 _____ nella sua qualità di _____
 dell'impresa/società _____ con sede legale in _____
 _____ via/p.zza _____ partita Iva _____
 _____ telefono: _____ fax: _____ mail: _____
 _____ p.e.c.: _____ n. _____
 iscrizione cciaa _____ di _____ soa: _____
 cert. ex L. 46/90 _____
 altro: _____ codice destinatario fatt. elettronica _____

Chiede: di essere iscritto all'Albo fornitori di codesta Società nei seguenti settori/categorie:
 di aggiornare i dati di codesta Società nei seguenti settori/categorie:

SETTORI	CATEGORIE
<input type="checkbox"/> ASCENSORI	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE ASCENSORI <input type="checkbox"/> VERIFICHE PERIODICHE
<input type="checkbox"/> SERVIZI DI NATURA ELETTRICA	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI ELETTRICI <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI TV <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI FOTOVOLTAICI <input type="checkbox"/> VIDEOSORVEGLIANZA / ALLARMI / ANTIFURTO <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO <input type="checkbox"/> AUTOMAZIONE / DOMOTICA
<input type="checkbox"/> SERVIZI DI NATURA TERMOIDRAULICA	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI IDRAULICI <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE / TERZO RESPONSABILE IMPIANTI TERMICI <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI SOLARI TERMICI <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE / MANUTENZIONE IMPIANTI DEPURAZIONE
<input type="checkbox"/> FORNITURE CONDOMINI	<input type="checkbox"/> FORNITURA GAS <input type="checkbox"/> FORNITURA GASOLIO <input type="checkbox"/> FORNITURA ENERGIA ELETTRICA
<input type="checkbox"/> ALTRI SERVIZI AI CONDOMINI	<input type="checkbox"/> FABBRO / FALEGNAME <input type="checkbox"/> SPURGO / STASATURE / VUOTATURE <input type="checkbox"/> DISINFESTAZIONE / DERATTIZZAZIONE / SANIFICAZIONE <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE AREE VERDI / GIARDINAGGIO <input type="checkbox"/> PULIZIA
	<input type="checkbox"/> AVVOCATO / CONSULENTE LEGALE ED AFFINI

<input type="checkbox"/> PROFESSIONI LEGALI E FISCALI	<input type="checkbox"/> COMMERCIALISTA / CONSULENTE FISCALE ED AFFINI
<input type="checkbox"/> EDILIZIA	<input type="checkbox"/> TINTEGGIATURA / PICCOLI LAVORI DI MURATURA <input type="checkbox"/> OPERE EDILI / COSTRUZIONE / RISTRUTTURAZIONE <input type="checkbox"/> SCAVI / MOVIMENTO TERRA
<input type="checkbox"/> FORNITURE PER UFFICI	<input type="checkbox"/> MOBILI E COMPLEMENTI <input type="checkbox"/> CANCELLERIA <input type="checkbox"/> PC, SOFTWARE
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTI TECNICI	<input type="checkbox"/> PROGETTAZIONE STRUTTURE <input type="checkbox"/> PROGETTAZIONE IMPIANTI <input type="checkbox"/> SICUREZZA <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO <input type="checkbox"/> GEOLOGO <input type="checkbox"/> PROGETTAZIONE E DIREZIONE LAVORI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COLLAUDI STATICI/TECNICO AMMINISTRATIVI <input type="checkbox"/> CATASTO / RILIEVI STRUMENTALI
<input type="checkbox"/> VARIE	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>

ed a tal fine **dichiara**, ai sensi del D.P.R. N° 445/2000 artt. 46 e 47, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

a) di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

b) di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

- Inps sede di _____ matricola n. _____
- Inail sede di _____ matricola n. _____
- Cassa Edile di _____ matricola n. _____

c) di possedere idonea capacità economica, finanziaria e tecnica (art. 83 del D. Lgs. 50/2016);

d) di possedere: attestazione SOA _____
certificazione/abilitazione _____

e) di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 81/2008;

f) di possedere idonea polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, commisurata all'attività proposta, ovvero di impegnarsi a produrla in caso di affidamento.

timbro e firma

allega copia fotostatica di un documento di identità valido