**Allegato A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**PER L’ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DEL GAL CAMPIDANO**

**(resa ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione/ragione sociale):

*(Contrassegnare la tipologia di operatore economico)*

* + - * + **Impresa individuale**, come disciplinato dall’art. 45, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016;
        + **Società**, come disciplinato dall’art. 45, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016: Specificare tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
        + **Consorzio di cooperative o di imprese artigiane**, come disciplinato dall’art. 45, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016;
        + **Consorzio stabile**, come disciplinato dall’art. 45, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 50/2016;

Sede legale: Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_, CAP \_\_\_\_\_

Sede operativa: Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_, CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Recapito corrispondenza: □ sede legale □ sede operativa**
* **Altri contatti**

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Eventuale] cellulare di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Iscritta nel Registro Imprese di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Numero Iscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (Nel caso di società cooperative) **Iscritta all’Albo Nazionale delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 con il N°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (Nel caso di professionisti) **Iscritto/a all’Ordine professionale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al numero** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Agenzia delle Entrate territorialmente competente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **C.C.N.L. applicato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Iscritta nei seguenti enti previdenziali:**

- I.N.A.I.L. – codice azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- I.N.P.S. – matricola azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

- Matricola I.N.P.S. (senza dipendenti) – posizione personale n: \_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Cassa Edile – codice Ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sigla/sede Cassa Edile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Cassa di previdenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Codice ATECO:** (principale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (secondari) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

* delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
* che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il GAL CAMPIDANO procederà alla cancellazione dell’Impresa dall’Elenco di cui di seguito e alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

**CHIEDE**

L’iscrizione della Impresa all’Elenco degli Operatori Economici del GAL CAMPIDANO per la/e sotto-categoria/e merceologiche selezionata/e nella tabella riportata di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. LAVORI | | Contrassegnare con una X |
| **A1** | Adattamento, riparazione e piccole trasformazioni; |  |
| **A2** | Tinteggiatura locali; |  |
| **A3** | Interventi su serramenti; |  |
| **A4** | Manutenzione e/o riparazione di impianti termici, elettrici, idraulici, con eventuale fornitura e posa in opera di materiali; |  |
| **A5** | Manutenzione di impianti di climatizzazione, con eventuale posa in opera di materiali; |  |
| **A6** | Realizzazione di reti informatiche (rete L.A.N.). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B. FORNITURE DI BENI | | Contrassegnare con una X |
| **B1** | Mobili, arredi ed accessori per ufficio; |  |
| **B2** | Impianti di scaffalatura e sistemi di archiviazione; |  |
| **B3** | Materiale di cancelleria; |  |
| **B4** | Materiale hardware e software per l’informatica; |  |
| **B5** | Targhe, bandiere e cartellonistica per uffici; |  |
| **B6** | Acquisto e/o noleggio piante ornamentali e fiori; |  |
| **B7** | Acquisti di libri e stampe. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C. FORNITURE DI SERVIZI | | Contrassegnare con una X |
| **C1** | Manutenzione macchine e attrezzature di ufficio; |  |
| **C2** | Servizi di pulizia; |  |
| **C3** | Servizio di ristorazione e catering (esercizi privati); |  |
| **C4** | Servizi di progettazione grafica e impaginazione; |  |
| **C5** | Servizio di stampa, litografia e tipografici; |  |
| **C6** | Organizzazione convegni, eventi, conferenze, seminari; |  |
| **C7** | Servizi di interpretariato, traduzioni; |  |
| **C8** | Servizi di trasporto persone e beni; |  |
| **C9** | Servizi di spedizione, corriere; |  |
| **C10** | Servizi di agenzie di viaggio; |  |
| **C11** | Servizi di assistenza informatica su hardware, |  |
| **C12** | Servizi di realizzazione software, siti web, reti etc; |  |
| **C13** | Servizi di comunicazione e pubblicità: servizi redazionali, televisivi, radiofonici, progettazione grafica pubblicitaria, agenzie di comunicazione, agenzie pubblicitarie; |  |
| **C14** | Servizi di consulenza in materia di marketing territoriale e turistico |  |
| **C15** | Servizi di consulenza contabile fiscale; |  |
| **C16** | Servizi di consulenza del lavoro; |  |
| **C17** | Servizi di consulenza tecniche e/o scientifica; |  |
| **C18** | Servizi intellettuali in genere; |  |
| **C19** | Servizi assicurativi, finanziari, prestazione di polizze fideiussorie; |  |
| **C20** | Utenze per servizi pubblici (acqua, luce, gas, etc..) |  |
| **C21** | Servizi telefonici e internet |  |
| **C22** | Servizi di Archiviazione e memorizzazione dati |  |
| **C23** | Servizi per catalogazione, digitalizzazione e archiviazione del materiale bibliografico, documentario |  |
| **C24** | Servizi di locazione, noleggio e leasing |  |
| **C25** | Servizi per il personale (anche di agenzia interinale) |  |
| **C26** | Servizi formativi |  |
| **C27** | Abbonamenti anche via internet, a periodici, agenzie d’informazione, riviste giuridiche, |  |

(possono essere contrassegnate più sottocategorie)

A tal fine, **DICHIARA**

* che i soggetti elencati all’articolo 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 (legale rappresentante, direttore tecnico, soci) attualmente in carica sono:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice fiscale** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Luogo di residenza** | **Carica ricoperta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* che nei confronti delle persone fisiche sopraindicate non ricorrono le condizioni di cui ai commi 1 e 2 dell’articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
* che i soggetti elencati all’articolo 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 (legale rappresentante, direttore tecnico, soci) cessati dalla carica nell’anno precedente la domanda di iscrizione sono:

- nessuno *oppure*

- i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice fiscale** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Luogo di residenza** | **Carica ricoperta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

- nei cui confronti non sono state pronunciate condanne per i reati di cui al comma 1 dell’articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016 *oppure*

- l’Impresa dichiara completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata.

* di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

**DICHIARA**, altresì,

* di possedere i requisiti di cui all’art. 83 del D. Lgs. n. 50/2016:
* **Requisiti di idoneità professionale:** iscrizione nel registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura per il tipo di attività corrispondente alla/e sotto-categoria/e selezionate, ovvero ad altro registro o albo capace di attestare lo svolgimento della/e attività medesima/e, per gli operatori economici stranieri, certificazione equipollente.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data | Il dichiarante |
|  |  |

**PRIVACY**

Si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alle finalità connesse alla tenuta dell’Elenco degli Operatori Economici del GAL CAMPIDANO, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, dichiarando, inoltre, di essere informato che:

* il trattamento di detti dati è necessario ai fini della iscrizione all’Elenco degli Operatori Economicidel GAL CAMPIDANO e avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti e/o nel caso di controlli;
* il titolare del trattamento dei dati è il Gruppo di Azione Locale GAL CAMPIDANO.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data | Il dichiarante |
|  |  |

**Allegati:**

* Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
* Visura camerale

1. Titolare o Legale rappresentante o Procuratore Speciale/Generale [↑](#footnote-ref-1)