

ALLEGATO "A"
ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE

Alla Spett. Sat. S.r.l.
PEC: sat@propec.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA N.1 DI SCUOLABUS VERSIONE PER SCUOLE OBBLIGO E MATERNE - ANNO 2019 – CIG 7754459DFD

PREZZO indicativo: € 129.000,00 euro + IVA in regime di split payment (di cui € 4.000,00 per attuazione della sicurezza e non soggetti a ribasso)

Annotazioni: prezzo indicativo e riferito alla data di pubblicazione di quanto in oggetto, e rispondente a quanto contenuto in **“Allegato “B” Caratteristiche del mezzo in formato pdf”**.

Il sottoscritto
Codice Fiscale
nato il a
residente nel Comune di
CAP - Provincia
Stato
Via/Piazza
in qualità di
dell’impresa
con sede legale nel Comune di
Provincia
Stato
Via/Piazza
con codice fiscale n
con partita IVA n
Telefono Fax
e-mail
PEC

AUTORIZZA

IL SAT S.r.l. A TRASMETTERE A MEZZO PEC OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE QUELLE PREVISTE DALL’ART. 76 D.LGS. 50/2016,
AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:

Firma del Titolare o Legale Rappresentante
(firma digitale)

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto come (barrare la casella):

Ditta, Società;

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara quanto segue:

DATI GENERALI DELL'Azienda

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE:

.....

FORMAGIURIDICA:

CODICE FISCALE:

PARTITA I.V.A.:

COD. ATTIVITÀ :

.....

SEDE	VIA	N.C.	CAP	LOCALITA'	PROV.	TELEF.	FAX
Legale							
Operativa							
PEC							

ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO C.C.I.A.A.	
Sede	
Data iscrizione	
n. iscrizione	
Attività	

C.C.N.L. applicato (Barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Edile industria
	<input type="checkbox"/>	Edile Cooperazione
	<input type="checkbox"/>	Edile Piccole Media Impresa
	<input type="checkbox"/>	Edile Artigianato
	<input type="checkbox"/>	Altro non edile
Dimensione aziendale (Barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Da 0 a 5 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 6 a 15 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 16 a 50 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 51 a 100 dipendenti

I.N.A.I.L.	
Codice Ditta	Posizioni assicurative territoriali

I.N.P.S.	
Matricola Azienda	Sede competente
Posizione contributiva individuale titolare/soci Imprese artigiane	Sede competente

AGENZIA DELLE ENTRATE DI COMPETENZA PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA	
Agenzia delle entrate di	
Cap e Provincia	
Indirizzo	

(Per tutti)

LEGALI RAPPRESENTANTI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

REQUISITI DI ORDINE GENERALE ART. 80 D. LGS. 50/2016

Ai fini della verifica dei requisiti generali di cui al punto 4 dell'avviso si dichiara l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Firma digitale)