

OGGETTO: FORMAZIONE ALBO FORNITORI - OPERATORI ECONOMICI PER LA CASA CIRCONDARIALE DI  
CREMONA AI SENSI DELL' ART. 36 D.Lgs 50-2016 e s.m.i..

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
Sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
e-mail della Ditta posta certificata \_\_\_\_\_  
telefono della Ditta \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto presso l'Albo Ufficiale della Direzione della Casa Circondariale di Cremona per le seguenti  
categorie di LAVORI, SERVIZI E BENI:

Lavori: OG1, OG11, 055, 0522, 0530, 056; OG6

Servizi:

**Manutenzione ordinaria e straordinaria impianti:**

Idrici;  
Condizionamento;  
Tennici e Tennoidraulici;  
Elettrici;  
Elevatori (montacarichi, montalettighe, ascensori);  
Fognari;  
Radiotelevisivi;  
Telefonici;  
Rilevazione automazione presenze;  
Automatismi di accesso;  
Altro (specificare) ..... ..

**Manutenzione autoveicoli.**

Riparazione;  
Rottamazione;  
Lavaggio;  
Altro (specificare) ..... ..

**Manutenzione/riparazione attrezzature:**

Cucine;  
Lavanderie;  
Ufficio;  
Autofficine;  
Altro (specificare) ..... ..

**Servizio raccolta/smaltimento rifiuti:**

Smaltimento rifiuti;

Smaltimento acque reflue;

Riciclaggio rifiuti;

Rifiuti pericolosi;

Altro (specificare) ... .. .

**Servizio sanificazione:**

Disinfestazione, derattizzazione, disinfezione;

Lavanderia/tintoria;

Altro (specificare) .....:.....

**Servizio per trasferte/traduzioni**

Prenotazione e vendita titoli di viaggio;

Prenotazioni presso strutture alberghiere.

**Servizio assistenza sanitaria e traduzione infermi:**

Assistenza sanitaria presso Poligono di tiro;

Trasporto infermi.

**Servizi Assicurativi.****Altri servizi**

Attività ricreative ;

Attività culturali;

Attività sportive ;

**Beni:****Abbigliamento:**

Indumenti antinfortunistici;

**Arredamento ad attrezzature:**

Mobili/Auedi/Attrezzature per uffici;

Mobilu'Arredi/Attrezzature per scuole;

Mobili/Auedi/Attrezzature per cucine e mense;

Arredi/Attrezzature per campi sportivi e campi gioco;

Arredi urbani;

Attrezzature antincendio;

Attrezzature antinfortunistiche;

Scaffalatura metallica;

Serrature, se Inrimenti infissi, pareti mobili

Altro (specificare) ... .. .

**Complementi d'arredi:**

Tendaggi/ tappezzerie;

Casseforti ed armadi corazzati;

Macchine da scrivere e calcolatrici;

Fax;

Fotocopiatori;

Apparecchi televisivi

Apparecchi fotografici/cinematografici;

Apparecchi ed impianti per la telefonia e telecomunicazioni;

Altro (specificare) .....

**Materiali:**

Sussidi didattici;

Edile;

Elettrico;

Idraulico;

Pulizia/igiene per ambienti;

Falegnameria;

Utensileria metallica;

Vetri, cristalli, specchi;

Altro (specificare) . . . . .

- Attrezzature e sistemi informatici:  
 Apparecchiature informatiche ed accessori;  
 Materiale di consumo;  
 Altro (specificare) .....
- Carta cancelleria, stampati:**  
 Cancelleria;  
 Timbri;  
 Carta per fotocopiatori e stampanti;  
 Libri, giornali/stampati;  
 Altro (specificare) .....
- Materiale per manifestazioni :**  
 Bandiere e stendardi;  
 Altro (specificare) .....
- Varie:**  
 Prodotti ortoflorovivaistici;  
 Segnaletica;  
 Altro (specificare) .....

### DICHIARA

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

- che legali rappresentanti dell'Impresa sono i Signori:

nome e cognome \_\_\_\_\_  
 luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 canea \_\_\_\_\_  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 canea \_\_\_\_\_  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 canea \_\_\_\_\_

- che nei propri confronti e nei confronti degli ulteriori soggetti indicati, non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di \_\_\_\_\_  
 matricola n. \_\_\_\_\_  
 (nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

INAIL: sede di \_\_\_\_\_  
 matricola n. \_\_\_\_\_  
 (nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

Cassa Edile di \_\_\_\_\_  
 matricola n. \_\_\_\_\_  
 (nel caso di iscrizione presso più Casse Edili, indicarle tutte)

- di possedere l'iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, con attestazione del nulla osta ai sensi dell'art. 10 legge 31.05.1965 n° 575 e s.m.i..
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12 marzo 1999, n. 68)
- di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa nonché di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale in relazione alle prestazioni oggetto di affidamento, ai sensi dell'art. 26, comma 1, lettera a), punto 2) del D.Lgs 81/2008;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità ed ai sensi del D.Lgs. n. 163/2003 e s.m.i.;
- di essere in possesso dei requisiti di capacità generale previsti dall'art. 80 del D.lgs: 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni per l'esercizio delle attività per la quale è richiesta l'iscrizione all'Albo fornitori.

o di essere iscritto al MEPA/CONSIP nella seguente categoria/e: \_\_\_\_\_

---

FIRMA

---

**N.B.**

La **dichiarazione** deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

**Tutti i soggetti dichiaranti devono allegare copia fotostatica del documento di identità.**