

**OGGETTO: FOMAZIONE ALBO FORNITORI – OPERATORI ECONOMICI PER  
L’ISTITUTO PENALE PER I MINORENNI DI PONTREMOLI AI SENSI  
DELL’ART. 36 D.Lgs 50-2016 e s.m.i..**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell’impresa \_\_\_\_\_  
con Sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
e-mail della Ditta -Indirizzo posta certificata \_\_\_\_\_  
n. di telefono della Ditta \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere iscritto presso l’Albo Ufficiale della Direzione dell’Istituto Penale per i Minorenni di Pontremoli per le seguenti categorie di lavori, beni, servizi e forniture:**

(barrare la/e scelta/e della tipologia /e)

**A) SERVIZI**

- Manutenzione Impianti elettrici (Cabine MT/BT), ApparatI Elettronici ed UPS di qualsiasi tipo;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione di impianti Allarmi ed Avvisatori Antintrusione, Antiscavalramento e Videosorveglianza;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione Impianti Antincendio di qualsiasi genere e prodotti DPI;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione Impianti Idrici e sanitari di qualsiasi tipo;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione e servizio di Derattizzazione Disinfezione Disinfestazione di qualsiasi tipo;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione di Porte, cancelli e serramenti e comandati a distanza;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione edile (lavori)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione automezzi (riparazione, lavaggio)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Manutenzione/riparazione attrezzature (cucina, uffici)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Servizio raccolta/smaltimento rifiuti (riciclaggio rifiuti, rifiuti pericolosi)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Servizio sanificazione: disinfestazione, derattizzazione, disinfezione;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Lavanderia/tintoria;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Servizio Facchinaggio e trasloco  
Specificare \_\_\_\_\_

## B) BENI E FORNITURE

- Abbigliamento: biancheria intima, scarpe ginnastica, tute, biancheria da casa;  
Specifica \_\_\_\_\_
- Arredamento ad attrezzature:
  - Mobili/Arredi/Attrezzature per uffici,
  - Arredi/Attrezzature per scuole,
  - Mobili/Arredi/Attrezzature per cucine e mense;
- Serrature, serramenti infissi, pareti mobili  
Specifica \_\_\_\_\_
- Carta cancelleria, stampati: cancelleria, timbri, carta per fotocopiatori e stampanti, libri, giornali/stampati;  
Specifica \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

carica \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

carica \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

carica \_\_\_\_\_

- 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.

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

di non essere iscritto nel MEPA /CONSIP

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.**