



COMUNE DI VIGANÒ

(PROVINCIA DI LECCO)

Al Comune di Viganò
Via Risorgimento n. 24
23897 – VIGANÒ' (LC)

ISTANZA PER INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI DA CONSULTARE ED INVITARE IN CASO DI RICORSO A PROCEDURE PER AFFIDAMENTI DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO SUPERIORE A € 1.000,00 E INFERIORE A € 40.000,00 (ART. 36 COMMA 2 LETT. A) E DI LAVORI DI IMPORTO SUPERIORE A € 40.000 E INFERIORE A € 150.000,00 (ART. 36 COMMA 2 LETT. B)

Il sottoscritto
nato il a
in qualità di
dell'Impresa
con sede in
con codice fiscale n.
con partita IVA n.
telefono fax
PEC
EMAIL

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni previste dalla normativa vigente

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

preso atto delle condizioni di partecipazione indicate nell'Avviso per formazione elenco fornitori redatto dal Comune di Viganò;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- di essere registrato alla Piattaforma Sintel di ARCA Lombardia e qualificato con il Comune di Viganò per le categorie merceologiche di riferimento
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e/o tecnico professionale per i quali si chiede l'iscrizione
- di comunicare tempestivamente l'eventuale perdita dei requisiti di ordine generale e/o tecnico professionale per i quali si è richiesta l'iscrizione

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei fornitori per: *(barrare categoria di interesse)*:

AFFIDAMENTI PER LAVORI, SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE A EURO 40.000,00 (ART. 36 COMMA 2 LETT. A)



COMUNE DI VIGANÒ

(PROVINCIA DI LECCO)

AFFIDAMENTI PER LAVORI DI IMPORTO SUPERIORE A € 40.000 E INFERIORE A EURO 150.000,00 (ART. 36 COMMA 2 LETT. B)

Relativamente a (*barrare categoria di interesse*):

LAVORI

SERVIZI

FORNITURE

Per le seguenti categorie merceologiche: (*barrare categoria di interesse*):

IN CASO DI QUALIFICAZIONE SOA INDICARE CATEGORIE SPECIFICHE:

.....
.....

IN CASO DI ASSENZA QUALIFICAZIONE SOA INDICARE LA TIPOLOGIA DI LAVORO/SERVIZIO/FORNITURA PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE*

.....
.....

Data _____

(firma digitale)

* Tale tipologia di lavoro/servizio/fornitura dovrà trovare riscontro nella propria visura camerale

N.B. Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia della carta di identità in corso di validità del dichiarante.