

**ALLEGATO B.**

**AL GRUPPO DI AZIONE LOCALE  
NEBRODI PLUS  
Viale Rosario Livatino snc  
98078 Tortorici (Messina)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI  
DEL GAL - GRUPPO DI AZIONE LOCALE NEBRODI PLUS**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
via / piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ partita Iva \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- di rientrare tra i soggetti cui possono essere affidati contratti pubblici (art. 34 del D. Lgs. 163/06);
- di possedere i requisiti, di ordine generale disciplinati dall'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e dall'art. 45 della dir. CE 2004/18, di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative alla partecipazione a pubbliche gare, in particolare:
  - di essere in regola con le norme disciplinanti il diritto al lavoro dei disabili Legge n. 68 del 1999 e s.m.i., ovvero di non essere tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo alle proprie dipendenze un numero di lavoratori inferiori a 15;
  - di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti;
  - di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti;
  - di non aver violato norme poste a tutela della prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - di non essere destinataria, nell'ultimo biennio di un provvedimento interdittivo alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni a seguito di controlli sul lavoro sommerso od illegale;
  - di applicare a favore dei lavoratori dipendenti, condizioni giuridiche e retributive inferiori a quelle risultanti dai C.C.N.L. di categoria.
  - di non aver reso false dichiarazioni circa il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione agli appalti e per il conseguimento dell'attestazione di qualificazione;
  - assenza di sentenza di condanna passata in giudicato ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o delitti da parte del titolare dell'impresa o del suo legale rappresentante ovvero degli amministratori muniti di rappresentanza ove si tratti di S.p.A. o di s.r.l. ovvero relativo ai soci accomandatari se si tratti di s.a.s. ovvero ancora a tutti i soci se si tratti di s.n.c.;
  - assenza di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge n. 1423 del 1956, o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575 del 1965.

Dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del Regolamento relativo alla l'istituzione, alle modalità di utilizzo ed ai meccanismi di aggiornamento dell'Albo dei Fornitori del **GAL Nebrodi Plus**.

### CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei Fornitori di beni e servizi del **GAL Nebrodi Plus** per le seguenti categorie e/o sottocategorie merceologiche:

#### CATEGORIE MERCEOLOGICHE ALLE QUALI LA DITTA VUOLE ESSERE ISCRITTA

*(Indicare il codice e la descrizione di ogni singola categoria merceologica rilevandoli dall'apposito elenco allegato A)*

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

Sezione: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Sottocategoria: \_\_\_\_\_ Capacità contr. \_\_\_\_\_ (1)

#### (1) Nota:

Indicare l'importo contrattuale massimo relativo a ciascuna categoria e/o sottocategoria che la ditta ha capacità di assumere quale obbligazione contrattuale, indicando in corrispondenza a ciascuna voce la lettera relativa risultante dalla seguente finestra:

fino a €10.000,00 (A)

oltre €10.000,00 e fino a €20.000,00 (B)

oltre €20.000,00 e fino a €40.000,00 (C)

oltre €40.000,00 e fino a €80.000,00 (D)

oltre €80.000,00 (E)

#### ALLEGA

1. Dichiarazione Sostitutiva di Atto di notorietà a norma del D.P.R. n. 445/00 (Allegato C) sulla capacità tecnico-economica-finanziaria;
2. Certificato di iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, in corso di validità, contenente il nominativo dei legali rappresentanti e l'attestazione che l'impresa non si trovi in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo ovvero si trovi nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti, nonché contenente esplicita dicitura antimafia ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. 252/98;
3. Copia di un documento di identità (in corso di validità) del legale rappresentante/soggetto abilitato ad impegnare la Società/Ditta con apposta la firma autografa;
4. Statuto e atto costitutivo in originale ovvero copia autenticata con le modalità di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (in caso di società, consorzi, cooperative).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.