

Spett.le Svi.Pro.Re. S.p.A.
Via Antonio Cimino n. 1/A
89127 – Reggio Calabria

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'Albo Fornitori di Svi.Pro.Re. S.p.A.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella qualità di titolare o legale rappresentante *pro tempore* dell'impresa
_____ c.f./p.i.v.a. _____
sede legale via _____ n _____
cap _____ città _____ tel _____ fax _____ cellulare _____
_____ e-mail _____ pec _____
iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al numero REA _____ dal
_____ e con sede amministrativa (compilare solo se diversa da quella legale) in via
_____ n _____ cap _____
città _____ tel. _____ fax _____, indirizzo mail _____
_____ ,

(per consulenti)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella qualità di titolare di studio _____
C.F./P.I.V.A. _____
_____ sede legale via _____ n _____
cap _____ città _____ tel _____ fax _____ cellulare _____
_____ e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dei Fornitori di Svi.Pro.Re S.p.A. per le categorie merceologiche di beni e/o servizi e/o lavori indicate nell'apposita tabella allegato A, con l'eventuale indicazione altresì dell'importo unitario minimo o massimo per il quale si intende essere consultati, che si allega alla presente dichiarazione (barrare le voci di interesse nell'allegato A, ponendo a fianco l'eventuale importo minimo o massimo di interesse)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

1. che, questa Impresa è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, al numero _____, per attività di _____ e che esercita regolarmente attività di _____;

2. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.,

3. di adempiere agli obblighi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa in materia, con particolare riferimento al D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i.;

4. di essere iscritto alla *white list* della Prefettura di appartenenza.

DICHIARA INOLTRE

1. di aver preso visione e di accettare l'intero Regolamento per la gestione dell'Albo Fornitori;

2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dall'Albo Fornitori;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Copia fotostatica del documento d'identità del legale rappresentante che sottoscrive la Domanda di iscrizione;

2. Elenco delle categorie merceologiche per le quali si chiede l'iscrizione con eventuale relativa indicazione dell'importo minimo/massimo di interesse per essere consultato. (allegare alla presente domanda l'allegato A, indicando la sezione/i e la /le categoria/e)

3. curriculum vitae (per la sezione consulenza)

Luogo _____

Data, ___/___/_____

Timbro e firma

L'Impresa chiede che ogni comunicazione (ivi inclusi eventuali inviti ad offrire) vengano inviate al Sig. _____ presso la sede

_____ ; tel: _____ ; fax: _____ ; email/pec:

Timbro e firma

PROTEZIONE DEI DATI (PRIVACY)

Ai sensi degli art 13 del Gdpr (Reg. Ue 2016/679) dichiaro di aver preso visione del dell'informativa disponibile all'indirizzo www.sviprore.it/privacy e di essere informato che il trattamento dei miei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza nel rispetto degli obblighi e con il riconoscimento dei diritti previsti dal predetto Reg. Ue e che il *Titolare del trattamento* è la Svi.Pro.Re., in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Via Antonino Cimino, 1, 89127 Reggio di Calabria RC e che potrò esercitare i diritti di cui all'art 7 del medesimo Regolamento scrivendo all'indirizzo privacy@sviprore.it o postacertificata@pec.sviprore.it o mediante raccomandata all'indirizzo della sede legale

Luogo _____

Data, ___ / ___ / _____

Timbro e firma