**Programma di sviluppo Rurale Lazio 2014/2020**

**PSL Terre di Qualità 2014/2020**

**MISURA 19 “Sostegno allo sviluppo locale LEADER”**

**Sottomisura 19.4 – Tipologia operazione 19.4.1 – Intervento a) e b)**

**Provvedimento di concessione degli aiuti N. 19.4.1.22-11-2018.6**

**Codice CUP N. F59G18000140009**

**ALLEGATI**

***Modello A – Fac-simile Domanda di iscrizione Albo Fornitori***

***Spett.le GAL CASTELLI ROMANI E MONTI PRENESTINI***

 ***Via della Pineta 117***

 ***00079 Rocca Priora (Rm)***

**OGGETTO: Domanda di iscrizione all'Albo Fornitori del GAL Castelli Romani e Monti Prenestini**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_) Via/corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di seguito impresa

**CHIEDE**

di essere iscritta All’interno dell’Albo Fornitori del GAL Castelli Romani e Monti Prenestini, come:

* Impresa singola;

**Ovvero**

* Capogruppo di un associazione temporanea o di un consorzio;

**Ovvero**

* Mandante di un associazione temporanea o di un consorzio;

(inserire tutti i dati relativi alle ditte eventualmente associate allegando un foglio per ogni ditta concorrente con l’indicazione dei dati di cui sopra).

Nella seguente categoria (si prega di barrare la/e casella/e merceologica/e corrispondente/i di interesse):

* Mobili, arredi e attrezzature per l’ufficio;
* Cancelleria, carta e materiale tecnico per l’ufficio;
* servizi informatici e affini compresi i servizi telematici, di videoconferenza, di gestione e manutenzione siti web istituzionali, informatizzazione degli adempimenti, aggiornamenti software;
* Spese per l’organizzazione di manifestazioni, mostre, conferenze, riunioni e per l’attuazione di corsi;
* Spese per trasporti, spedizioni e noli, imballaggio, magazzinaggio, facchinaggio e corrieri privati;
* Spese per servizi di editoria, stampa e rilegatura, compresi servizi di tipografia, litografia e fotografia;
* Spese per manifesti, locandine e altro materiale per la diffusione e la pubblicità istituzionale nonché spese per elaborazioni grafiche;
* Spese per la realizzazione di prodotti multimediali e per pubblicità, video e audio;
* Spese per servizi assicurativi;
* Spese per organizzazione di viaggi e servizi di trasporto;
* Spese di traduzione e interpretariato;
* Servizi di catering;
* Spese di manutenzione e riparazioni varie.

A tal fine consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445, le sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di forniture e servizi pubblici

**DICHIARA**

Che nella propria impresa si adempiono gli obblighi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa in materia, con particolare riferimento al D.Lgs. 9 aprile 2008 n° 81 coordinato con il D. Lgs 3 agosto 2009 n° 106 e con i successivi ulteriori decreti integrativi e correttivi.

Si allega alla presente domanda, in base a quanto previsto dall’Avviso:

1. Copia del documento d’identità del legale rappresentante che sottoscrive la domanda;
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio;
3. Modello B - Dichiarazione d’inesistenza/insussistenza delle cause di esclusione e di divieto a contrarre di cui all’art. 80 del codice dei contratti;
4. Modello C - Dichiarazione sostitutiva d’iscrizione al registro delle imprese della C.C.I.A.A., INPS, INAIL;
5. (eventuale) Procura speciale in copia;
6. (eventuale) Atto costitutivo.

 FIRMA per esteso e TIMBRO

 Legale Rappresentante (ovvero rappresentante dell’ATI)

**N.B. La domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, leggibile.**