

**Allegato A**

**Al Coordinatore dell'AGC 09  
Regione Campania  
Via S. Lucia, 81  
80132 - Napoli**

OGGETTO: Richiesta di iscrizione all'ALBO FORNITORI per l'acquisizione in economia di beni e servizi nell'ambito dell'attuazione delle misure del P.O.R. Campania 2000-2006.

La sottoscritta ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
Nella persona del rappresentante legale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
sito internet \_\_\_\_\_ referente operativo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter accedere all'ALBO FORNITORI per l'acquisizione in economia di beni e servizi nell'ambito dell'attuazione DEL P.O.R. Campania 2000-2006 nelle seguenti categorie per l'anno 2007 (max 4):**

<b>lettera</b>	<b>definizione della categoria</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

**Allegato B**  
**Al Coordinatore dell'AGC 09**  
**Regione Campania**  
**Via S. Lucia, 81**  
**80132 - Napoli**

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione all'ALBO FORNITORI per l'acquisizione in economia di beni e servizi nell'ambito dell'attuazione delle misure del P.O.R. Campania 2000-2006.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° P. IVA \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni

**DICHIARA**

1. di aver preso visione delle modalità di accesso al Disciplinare per l'acquisizione dei beni e servizi nell'ambito dell'attuazione delle misure del Por e di accettarne, senza riserve alcuna, le condizioni in esso previste;

2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art.38 del D.Lgs n. 163/ 06;

3. di essere in regola con le norme della legge 68/99 in materia di lavoro dei disabili;

4. che la Ditta dal medesimo rappresentata è in regola sia con gli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi sociali, imposte e tasse, e sia con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri dipendenti, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui sono stabiliti;

5. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione italiana;

6. di non essere stata temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti;

7. di non aver prodotto false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni per l'iscrizione nell'Albo Fornitori del P.O.R. Campania 2000-2006, e che la dichiarazione è presentata con la consapevolezza delle responsabilità cui può incorrere il dichiarante in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità.

Allega, in applicazione della legge 16/06/98 n. 191, fotocopia integrale di valido documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

**Allegato C**

**Al Coordinatore dell'AGC 09  
Regione Campania  
Via S. Lucia, 81  
80132 - Napoli**

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione all'ALBO FORNITORI per l'acquisizione in economia di beni e servizi nell'ambito dell'attuazione delle misure del P.O.R. Campania 2000-2006.**

**Indicare con una X l'ipotesi dichiarata**

**A) Grado di organizzazione del fornitore**

**A1.**

**Risorse** umane impegnate (assunti a tempo determinato e/o indeterminato; collaboratori a vario titolo):

- Fino a 5 = punti 3;
- Da 5 a 15 = punti 5;
- Oltre 15 = punti 10.

**A2.**

**Numero sedi operative e/o produttive, comprese filiali e sedi distaccate:**

- Fino a 5 = punti 3;
- Da 5 a 15 = punti 5;

**A3.**

**Fatturato complessivo annuo:**

- Fino a 100.000 euro = punti 3;
- Da 100.000 euro a 250.000 euro = punti 5;
- Oltre 250.000 euro = punti 10.

Data \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

**Indicare con una X l'ipotesi dichiarata**

**B) Grado di Specializzazione**

**B1**

**Anni svolgimento attività:**

- Fino a 5 = punti 3;
- Da 5 a 15 = punti 5;
- Oltre 15 = punti 10.:

**B2.**

Servizi e/o forniture simili a quelle per le quali si chiede l'iscrizione all'Albo svolte nei confronti della P.A.(anche sotto forma di imprese riunite, associazioni temporanee):

- Fino a 5 = punti 3;
- Da 5 a 15 = punti 5;
- Oltre 15 = punti 10:

Data \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

**Indicare con una X l'ipotesi dichiarata****C) Grado di Affidabilità.**

- Possesso certificazione di qualità: punti 10
- Idonea referenza bancaria dalla quale si evinca una corretta gestione del rapporto economico con l'Istituto Bancario che rilascia la suddetta referenza: punti 3

Data \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000)**

l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ ,  
nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ ,  
C.F. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, come, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

dichiara altresì di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 e di prestare il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento del concorso, i quali sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Ai fini dell'autocertificazione, allega fotocopia (non autenticata) di valido documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma