



# Comune di Acicatena

Provincia di Catania

## Allegato n. 1 "DICHIARAZIONE"

**OGGETTO: INVITO A MANIFESTARE INTERESSE ALLA FORNITURA DI LIBRI PER LA BIBLIOTECA COMUNALE "FRANCESCO GUGLIELMINO", DA PARTE DI LIBRERIE, AI SENSI DEL D.M. N. 267 DEL 04.06.2020, PER IL SOSTEGNO DEL LIBRO E DELLA FILIERA DELL'EDITORIA LIBRARIA AFFERENTI AL FONDO EMERGENZE DI CUI ALL'ARTICOLO 183, COMMA 2, DEL DL N. 34 DEL 2020.**

Il sottoscritto

Nome.....Cognome.....

.....

Nato/a a.....il....., residente a.....

.....

in qualità di (*indicare la carica sociale*): .....

.....

### **DICHIARA (DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

che ..... l'operatore  
economico.....

(*denominazione esatta dell'attività*)

operante ..... nel ..... Comune ..... di

.....

via/piazza.....

.....

N:.....CAP:.....Comune:.....

.....prov.....

Codice fiscale n..... Partita IVA

n.....

Tel:.....E-mail:.....

.....

PEC:

.....

...

Nome	e	cognome	del	Referente	per	il	presente	avviso
.....								
Tel.	del	Referente	.....	e-mail	del	Referente		
.....								

**a seguito della presa visione dell'Avviso di cui all'oggetto pubblicato sul sito Internet del Comune di Acicatena**

**CHIEDE**

di essere inserito nell'Elenco di operatori economici di cui all'oggetto.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal predetto D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

1) iscrizione alla C.C.I.A.A. di ..... con Codice ATECO principale 47.61 (*Commercio al dettaglio di libri in esercizi specializzati*);

2) l'attività è presente sul territorio della Città Metropolitana di Catania

*oppure*

è presente nel Comune di

.....

Ai fini della partecipazione all'avviso pubblico il sottoscrittore si impegna a:

- garantire la fornitura di libri varie tipologie editoriali e di editori diversi nell'ambito degli ordinativi che saranno inoltrati dall'Amministrazione comunale;
- garantire la fornitura e la fatturazione elettronica delle opere richieste non oltre il 20/09/2020.

Il sottoscrittore dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti:

- insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016
- assenza di procedimenti contenziosi in corso con il Comune di Mineo o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso;
- riconoscimento e rispetto dei principi, norme e valori della Costituzione Italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

### IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'Avviso di manifestazione di interesse pubblicato dal Comune di Mineo non costituisce invito a partecipare a procedure di affidamento e non vincola in alcun modo il Comune di Mineo;
- di avere preso visione e di aver accettato incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso pubblico.

### INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA'

SEDE

LEGALE

.....

SEDE OPERATIVA .....

### INPS

<b>Ufficio/Sede</b>	<b>indirizzo</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Pec</b>	<b>Tel.</b>	<b>Matricola Azienda</b>	

### INAIL

<b>Ufficio/Sede</b>	<b>indirizzo</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Pec</b>	<b>Tel.</b>	<b>P.A.T.</b>	

### ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

<b>Ufficio/Sede</b>	<b>indirizzo</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Pec</b>	<b>Tel.</b>	<b>P.A.T./ Codice/Matricola</b>	

<b>Pec</b>	<b>Tel.</b>	<b>P.A.T./ Codice/Matricola</b>

**Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente** per le seguenti motivazioni

---



---

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

<b>Ufficio</b>	<b>indirizzo</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Pec</b>	<b>Tel.</b>	<b>NOTE</b>	

**TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA**

- DATORE DI LAVORO**
- GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE**
- LAVORATORE AUTONOMO**

**GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE**-----

**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**

- Nessuno  da 1 a 5  da 6 a 15  da 16 a 50  da 51 a 100  oltre 100

**CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE**.....

<b>Ufficio Provinciale del Lavoro</b>	<b>indirizzo</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Pec</b>	<b>Tel.</b>	<b>NOTE</b>	

Luogo e data .....

## Firma \_\_\_\_\_

(per esteso, accompagnata – pena esclusione - da fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità)

Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs n. 196/20 e a norma del REGOLAMENTO UE 679/2016, i dati forniti verranno trattati esclusivamente dal comune di Acicatena per la partecipazione a manifestare interesse alla fornitura di libri per la Biblioteca comunale.