Allegato A - Fac-simile_____

Al COMUNE DI OTTAVIANO
Città Metropolitana di Napoli
Ufficio CUA – Centrale Unica Acquisti
Pec: cua.ottaviano@pec.it

Oggetto: Richiesta di accreditamento di cui all'Avviso Pubblico del 30/09/2025 per l'aggiornamento dell'elenco degli ETS (ODV O APS) iscritti ai sensi dell'art. 46 - lett. A O B del D.lgs. n.117/17.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____Provincia_____ Stato_____

il ___/___/_____ e residente a _____ Provincia _____

Stato _____, via/piazza _____n. _____

Legale Rappresentante della Associazione (ODV o APS):

_____

con sede legale a _____Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____P.IVA_____

Tel. _____ Fax_____ indirizzo mail _____

PEC _____

Preso atto dell'avviso di cui in oggetto,

C H I E D E

L'ISCRIZIONE AL VOSTRO ELENCO.

A tale uopo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e delle conseguenti Responsabilità Civili e contrattuali, sotto la personale responsabilità

D I C H I A R A

1. Di aver preso cognizione e di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'avviso richiamato nell'oggetto:

2. Di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
3. Di essere iscritto alla specifica sezione ai sensi dell'art 46 Lett. A o B del D. Lgs. al Registro Unico nazionale del Terzo Settore con n._____del _____ ;
4. Di avvalersi in modo determinante e prevalente, nelle attività oggetto dell'Avviso di personale proprio ed alle proprie dipendenze;
5. Di avere comprovata competenza ed esperienza nello svolgimento di attività specifiche o analoghe come richieste dall'Avviso Pubblico de quo;
6. Di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
7. Di avere una capacità economica e finanziaria adeguate alla tipologia ed entità delle attività richieste nell'Avviso in oggetto;
8. Di applicare al personale dipendente ove previsto dalla legge il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti;
9. Di essere [o non essere] iscritto alla piattaforma telematica "www.acquistinretepa.it - Me.PA. di Consip SpA" – Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione alla categoria "_____" (Indicare categoria merceologica di iscrizione);

Alla presente richiesta allega (a pena di esclusione):

- **a.** Curriculum professionale con i servizi espletati in collaborazione o a supporto di Enti Pubblici;
- **b.** l'ultimo bilancio o rendiconto economico/finanziario approvato in cui siano evidenziate le entrate e le uscite e saldo finale;
- **c.** Curriculum vitae degli operatori dipendenti.

- ✓ **Di impegnarsi** a comunicare tempestivamente il venire meno dei requisiti autocertificati al momento della presentazione della domanda di iscrizione nell'elenco oggetto dell'avviso;

- ✓ **Di autorizzare/non autorizzare [*barrare la voce non interessata*]** al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile delle procedure collegate al presente Avviso Pubblico ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA

- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore della presente.

Luogo _____ Data _____

Il RICHIEDENTE
Firma autografa o digitale