

**Modulo - Allegato B**

**OGGETTO:** REVISIONE ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A SUCCESSIVI AFFIDAMENTI PER LA FORNITURA DI LIBRI ALLE BIBLIOTECHE CIVICHE DI PADOVA, IN PARTICOLARE EFFETTUATI CON LE RISORSE DEL FONDO EMERGENZE IMPRESE E ISTITUZIONI CULTURALI DI CUI ALL'ARTICOLO 183, COMMA 2, DEL DL N. 34 DEL 2020, DESTINATE AL SOSTEGNO DEL LIBRO E DELL'INTERA FILIERA DELL'EDITORIA LIBRARIA- **ANNO 2021**

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 Padova**

**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 Provincia di Padova

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, nei termini da essi indicati.

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 Padova o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso.

#### **IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza che l'Avviso pubblicato dal Comune di Padova non costituisce invito a partecipare a procedure di affidamento e non vincola in alcun modo il Comune di Padova;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per eventuali procedure di affidamento e che invece dovranno essere dichiarati dall'operatore economico e verificati nei modi di Legge in occasione di eventuale procedura di affidamento;
- di avere preso visione e di aver accettato incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso pubblico.

#### **INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA'**

SEDE LEGALE.....

SEDE OPERATIVA .....

#### **INPS**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	Matricola Azienda	

#### **INAIL**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città

Pec	Tel.	P.A.T.

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE**

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

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

\_\_\_\_\_

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

**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** .....

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

Luogo e data .....

Firma \_\_\_\_\_

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