**Al COMUNE DI OTTAVIANO**

**Ufficio CUA – Centrale Unica Acquisti**

**Pec:** [**cua.ottaviano@pec.it**](mailto:cua.ottaviano@pec.it)

Oggetto: **Richiesta di accreditamento per l’affidamento del** **servizio di manutenzione/riparazione del parco veicoli in dotazione del Comando di Polizia Locale, di cui all’Avviso prot. 17457/2024.**

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/ legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Preso atto dell’avviso di cui in oggetto,

**C H I E D E**

Di essere accreditato al Vostro elenco per all’affidamento del servizio di manutenzione/riparazione del parco veicoli in dotazione del Comando di Polizia Locale.

A tal uopo, indica che può intervenire a *(indicare una o più scelte):*

□ Riparazioni meccaniche di autoveicoli;

□ Riparazioni di carrozzerie di autoveicoli;

□ Riparazioni di impianti elettrici e di alimentazione per autoveicoli;

□ Riparazioni e sostituzione di pneumatici per autoveicoli.

A tale scopo e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

□ Che è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che i dati dell’iscrizione sono i seguenti:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (*indicare i nominativi, il luogo e le date di nascita, il luogo di residenza e le qualifiche):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nominativi | luogo e date di nascita | luogo di residenza | qualifiche |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□ Di essere iscritto all’anagrafe tributaria con il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Ufficio delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare la Sede*);

□ Di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l’INPS (matricola azienda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), l’INAIL (codice ditta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e posizione assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) CASSA EDILE, ove necessaria, (codice impresa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e di essere in regola con i relativi versamenti

(*specificare, se del caso, i motivi della mancata iscrizione*);

□ Che non sussistono relazioni di parentela o affinità, o situazioni di convivenza o frequentazione abituale tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell’impresa e i dirigenti, i responsabili con funzioni dirigenziali e i dipendenti del Comune di Ottaviano e di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dello stesso Comune che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto del medesimo per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro (art. 53, comma 16 ter, d.lgs. n. 165/2001, introdotto dall’art. 1, comma 42 della l. n. 190/2012).

□ Che non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 94 del D. Lgs. 36/2023 - Codice dei Contratti;

□ Di disporre di una sede operativa entro Km. 10 dal Municipio del Comune di Ottaviano e precisamente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ Di disporre dei seguenti strumenti di telecomunicazione per garantire una facile reperibilità;

□ numero telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ numero telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Di essere iscritto al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA. di Consip SpA) alla seguente categoria merceologica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Di NON essere iscritto al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA. di Consip SpA);

Inoltre,

**SI OBBLIGA**

* **AD ACCETTARE** le clausole previste nell’avviso di cui in oggetto;
* **DI IMPEGNARSI** a dare la massima precedenza, con un tempo di accettazione e di inizio della lavorazione, in massimo 24 ore dalla richiesta;
* **A COMUNICARE** al Comune di Ottaviano il venire meno dei requisiti autocertificati al momento della presentazione della domanda di iscrizione nell’elenco oggetto dell’avviso.

**ALLEGA**

• Fotocopia di documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore della presente.

Data………………..

**IL RICHIEDENTE**

Firma digitale o autografa

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico presso la Casa Comunale di Ottaviano, secondo le finalità per le quali sono stati forniti e nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni.

**IL RICHIEDENTE**

Firma digitale o autografa