

ALLEGATO B

Spett.le
CO.FA.SER. - Consorzio Farmacie Servizi
Piazza IV Novembre c/o Casa Comunale
84087 - Sarno (SA)
e/o
PEC: cofaser@pec.it

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo Fornitori – Consorzio di Cooperative/ Consorzio Stabile

Presentata dal Consorzio di Cooperative/Consorzio Stabile _____

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____

C.F. _____

(identificato con il documento: _____ rilasciato il _____)

da _____

in qualità di (carica sociale) _____

del Consorzio _____

con sede legale in _____ (prov. _____) CAP _____

via _____ n. _____

e con sede operativa (eventuale) in _____ (prov. _____) CAP _____

via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____ CCIAA n. _____

di _____ Albo cooperative (eventuale) di _____

n. _____ Tel. _____ Fax _____ pec _____

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei fornitori dei beni, servizi e lavori del CO.FA.SER. - Consorzio Farmacie Servizi per le seguenti categorie:

N	CATEGORIA LAVORI	Fino a € 20.000	Fino a € 40.000	Fino a € 200.000
1	Manutenzione di impianti di riscaldamento, condizionamento, depurazione d'aria idraulici e simili			
2	Manutenzione di impianti elettrici			

N	CATEGORIA SERVIZI/FORNITURE DI CUI ALL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE IN ECONOMIA DI BENI, SERVIZI E FORNITURE	Fino a € 20.000	Fino a € 40.000	Fino a € 211.000
1	Lett. a)			
2	Lett. b)			
3	Lett. c)			
4	Lett. d)			
5	Lett. e)			
6	Lett. f)			
7	Lett. g)			
8	Lett. h)			
9	Lett. i)			
10	Lett. j)			
11	Lett. k)			
12	Lett. l)			
13	Let. m)			
14	Lett. n)			
15	Lett. o)			
16	Lett. p)			
17	Lett. q)			

COMUNICA

che affiderà i lavori/servizi/forniture alle proprie consorziate di seguito indicate (ragione sociale completa):

1. denominazione _____

con sede legale in _____ (prov. _____) CAP _____

via _____ n. _____
e con sede operativa (eventuale) in _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____ CCIAA n. _____
di _____ Albo cooperative (eventuale) di _____
n. _____
Tel. _____ Fax _____ e mail _____

2. denominazione _____
con sede legale in _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ n. _____
e con sede operativa (eventuale) in _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____ CCIAA n. _____
di _____ Albo cooperative (eventuale) di _____
n. _____
Tel. _____ Fax _____ e mail _____

3. denominazione _____
con sede legale in _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ n. _____
e con sede operativa (eventuale) in _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____ CCIAA n. _____
di _____ Albo cooperative (eventuale) di _____
n. _____
Tel. _____ Fax _____ e mail _____

DICHIARA

Che i seguenti due istituti bancari sono disposti a fornire le indicazioni di cui all'art. 41, comma 1 lett. a), del D.Lgs. n. 163/2006

- _____
- _____

ALLEGÀ alla presente dichiarazione sostitutiva di cui all'Allegato C resa anche dalle proprie società consorziate*, D e/o E.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 alla presente dichiarazione è allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti (iscrizione all'albo fornitori) e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo per l'eventuale affidamento di lavori, servizi o forniture e per gli adempimenti contrattuali e di legge conseguenti.

Luogo e data _____

FIRMA

_____ (timbro della ditta e firma del legale rappresentante del consorzio)

Allegato documento di
identità in corso di validità

***N.B. Qualora il soggetto sottoscrittore della dichiarazione cumulativa di cui all'Allegato C non abbia reso le dichiarazioni relative alle cause di esclusione per conto dei soggetti di cui all'art. 38, comma 1, lett. b) e c) èd m-ter), d.lgs. 163/06 e s.m.i. dovranno essere allegati alla presente domanda anche gli Allegati G sottoscritti dai soggetti in carica e F sottoscritti dai soggetti cessati nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando.**