

spazio riservato all'Ufficio

n° progressivo attribuito:

MOD. C 2
Beni Forniture

Spett.le
Educatore della Provvidenza
Corso Trento 13
10129 TORINO

SCHEMA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI (FORNITURE)
DELL'EDUCATORIO DELLA PROVVIDENZA

categoria merceologica per la quale si chiede l'iscrizione *

**compilare una scheda per ogni categoria per la quale si chiede l'iscrizione
La presente deve essere compilata ed allegata al modello "C1" - domanda di iscrizione all'Albo Fornitori.*

SEZIONE : (denominazione)

CATEGORIA : (codice e denominazione)

SOTTOCATEGORIA : (codice e descrizione)

Ragione sociale della Ditta :

Partita IVA :

Sede Legale :

Sede Commerciale / Operativa :

con n° telefonico e n° fax

ed indirizzo e-mail a cui inviare
eventuali comunicazioni relative alle forniture.

Dati anagrafici del/i legale/i rappresentante/i :

-
-

Anno di inizio attività :

A. CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

A.1 Importo contrattuale relativo alle principali forniture di beni nell'ambito delle corrispondenti categorie e sottocategorie di appartenenza:

Descrizione	Importo Contrattuale	Committente	Esecuzione Contratto
.....	dal al
.....	dal al
.....	dal al
.....	dal al
.....	dal al
.....	dal al

A. 2 Fatturato globale d'impresa degli ultimi tre esercizi:

Fatturato globale dell'esercizio (.....) per €, =

Fatturato globale dell'esercizio (.....) per €, =

Fatturato globale dell'esercizio (.....) per €, =

A. 3 Altro:

Motivazione:

.....

.....

B. CAPACITÀ TECNICA

B. 1 Attrezzatura tecnica

Tipo / Marca / Anno fabbricazione	Quantità	Certificazione
▪
▪
▪
▪
▪

B. 2 Organico esistente (*numero dei dipendenti in servizio*)

-
-
-
-
-

B. 3 Attestati di Certificazione

- UNI EN ISO 9001 (2000)
- UNI EN ISO 14001 (2004)
- EMAS
- SOA
- altro :

Io sottoscritto/a nella mia qualità di del soggetto sopraindicato, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro, nel caso di affermazioni mendaci, e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 (DPR n°445/2000), nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento **dichiaro**, ai sensi del DPR n°445/2000 che fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a pura verità.

data

.....
(timbro della ditta e firma del legale rappresentante)