

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ALBO DEI RIVENDITORI AUTORIZZATI ALLA FORNITURA GRATUITA ALLE FAMIGLIE DEI LIBRI DI TESTO PER LA SCUOLA PRIMARIA MEDIANTE CEDOLE LIBRARIE IN FORMATO ELETTRONICO – a.s. 2024/25 e seguenti

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Il/La sottoscritto/a.:

Nome e Cognome	
Residenza	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Recapito telefonico	

In qualità di *Legale Rappresentante* della società di seguito indicata:

DATI IDENTIFICATIVI DELLA SOCIETA'	
Ragione sociale (completa)	
Sede legale	
Sede operativa	
Telefono	
E-mail e PEC	
Sito internet	
Codice Fiscale	
P. Iva	
Iscritta in un elenco ufficiale di operatori economici riconosciuti oppure in possesso di un certificato equivalente (ad esempio rilasciato nell'ambito nazionale di qualificazione o prequalificazione)	<input type="checkbox"/> non applicabile <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si(indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se applicabile, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione)

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli operatori economici accreditati per la fornitura alle famiglie di libri di testo scolastici di scuola primaria, mediante il sistema delle cedole librarie digitali a partire dall'a. s. 2024/2025, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico approvato con Determinazione F.R. n del

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

1. DI PARTECIPARE alla procedura:

- in forma singola
- in RTI
- Altro (specificare).....

2. DI ESSERE ISCRITTO alla CCIAA din.....

3. DI NON ESSERE in alcuna delle condizioni ostative di cui agli articoli 94-97 del D. lgs. N. 36/2023;

4. DI ESSERE in regola con la normativa vigente in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e prevenzione degli infortuni;

5. DI APPLICARE il seguente contratto di lavoro/CCNL.....

6. DI ESSERE in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte e che non sussistono motivi ostativi al rilascio del DURC (ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale);

7. DI INDICARE i seguenti codici INAIL E INPS per le verifiche di legge

INAIL - codice ditta	
INAIL – Posizioni assicurative territoriali	
INPS - matricola azienda	
INPS - sede competente	
INPS - posizione contributiva individuale titolare/ soci imprese artigiane	
INPS - sede competente	

8. DI AVERE lavoratori dipendenti nel numero di: _____ e/o collaboratori nel numero di: _____

OPPURE

DI NON AVERE lavoratori dipendenti né collaboratori.

DICHIARA altresì che applicherà almeno lo sconto dello 0,25% sui prezzi di copertina dei testi, come previsto dal Decreto Ministeriale pubblicato annualmente;

AUTORIZZA espressamente sin da ora, in caso di accreditamento, alla pubblicazione dei dati societari quali ragione sociale, indirizzo, CF/PI, recapiti telefonici, e-mail e sito internet aziendale sul sito internet comunale e alla loro diffusione con i mezzi che l'ufficio riterrà maggiormente adeguati alle necessità di informazione delle famiglie (ad. es. volantini, e-mail).

Dichiarazioni finali

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere, corrette e rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000 il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali.

(APPORRE FIRMA E TIMBRO O FIRMA DIGITALE)

N.B.

1. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.