Al Comune di Agliana
U.O.C. n. 8 "Servizio Cultura, Biblioteca,
Gemellaggi, Comunicazione istituzionale e Rapporti con le Associazioni"
comune.agliana.pt@legalmail.it
e p.c.: ppierucci@comune.agliana.pt.it

OGGETTO: Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'elenco di operatori economici da invitare a successivi affidamenti per la fornitura di libri alla Biblioteca comunale Angela Marcesini di Agliana, compresi quelli effettuati con le risorse del fondo emergenze imprese e istituzioni culturali, destinate al sostegno del libro e dell'intera filiera dell'editoria libraria

Il sottoscritto, (cognome e nome):					
nato a:		il			
in qualità di:					
della Ditta:					
con sede in:		via n.			
operante in (luogo, via e n.)					
codice fiscale:		Partita IVA			
email: pe	ec:				
telefono:];				
a seguito della presa visione dell'Avviso p	pubblic	ato dal Comune	di Agliana:		
di essere inserito nell'Elenco di operatori	_	IIEDE nici di cui all'og	ggetto.		
A tal fine, consapevole delle sanzioni pena carico di chi rilascia dichiarazioni mendace D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in poss	ci, form	a atti falsi o ne	fa uso nei ca		
1) iscrizione alla C.C.I.A.A			con	Codice	ATECO

principale 47.61 (Commercio al dettaglio di libri in esercizi specializzati);

2) l'attività è presente sul territorio della Provincia di Pistoia.

Ai fini dell'inserimento nell'elenco il sottoscrittore si impegna a:

- garantire la **fornitura presso la sede** della Biblioteca comunale A. Marcesini di libri italiani "di varia" di editori diversi;
- garantire la fornitura e la fatturazione elettronica delle opere richieste.

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 Agliana o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
- di essere in regola con le norme di sicurezza previste dal D. Lgs. 81/2008;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali ed in materia di pagamento di imposte e tasse;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016(679.

IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA INOLTRE

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA'
SEDE LEGALE :
SEDE OPERATIVA:
INPS: sede di competenza
INAU a godo di competenza
INAIL: sede di competenza
AGENZIA DELLE ENTRATE: sede di competenza
Luogo e data
E.
Firma
(firma digitale oppure firma autografa per esteso, accompagnata – pena esclusione - da

fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità)