

MODELLO C**PROCEDURA TELEMATICA**

PROCEDURA TELEMATICA APERTA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS 36/2023 E DEL REGOLAMENTO PER GLI APPALTI DI SOGENUS SPA, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA FRANCO DESTINO DI TRATTORE AGRICOLO DOTATO DI TRINCIATRICE LATERALE – ID ____

Codice C.I.G./C.P.V.:	C.I.G. BA27050779 – C.P.V. 16700000-2 - Trattori
Tipo di procedura:	Procedura telematica aperta ai sensi dell'art. 71 del D. Lgs n. 36/2023 e s.m.i. e del Regolamento Aziendale per gli Appalti
Impegno di spesa presunta:	€ 152.000,00 (euro centocinquantaduemila/00)
Modalità di scelta del contraente:	Criterio del minor prezzo - c.3 dell'art.108 del D.Lgs 36/2023 – determinato mediante ribasso percentuale
Durata presunta del contratto:	consegna del mezzo entro giorni 45 (quarantacinque) dalla data del verbale di Consegna della Fornitura
C.C.N.L. applicato:	Dipendenti del terziario: commercio, distribuzione e servizi (si applica l'art. 11, comma 4, D. Lgs 36/23 e s.m.i.)

Timbro della ditta

Il sottoscrittoC.F.
nato il.....a.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....
Vian°..... con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....
tel. fax.e-mail

DICHIARA

Ai fini del possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui alla lettera a) del comma 1 dell'art. 100 del Codice, di possedere quanto richiesto dal bando di gara ovvero, iscrizione alla CCIAA, abilitazioni e attestazioni previste per legge;

I dati di iscrizione all'INPS:

- sedi di _____



- matricola _____
- l'indirizzo della sede INPS, presso cui è iscritta è: _____
- fax _____, tel. _____, mail: _____

I dati di iscrizione all'INAIL:

- o sedi _____
- o n. _____
- o PAT _____
- o l'indirizzo della sede INAIL, presso cui è iscritta è: _____
- o fax _____, tel. _____, mail: _____

- di applicare il CCNL del settore _____
- che l'organico attualmente è composto da n. _____ lavoratori di cui n. _____ soci.
- che l'Ufficio del Lavoro presso cui è iscritta è il seguente: _____

che l'indirizzo dello stesso è il seguente: _____

fax _____, tel. _____, mail: _____

- che l'Agenzia delle Entrate presso cui chiedere la regolarità fiscale è la seguente:

fax _____, tel. _____, mail: _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 c. 1 D.Lgs 196/2003 e del Regolamento U.E. 679/16: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. N.B.: Allegare copia fotostatica del/dei documenti di identità/documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35, del comma 2, del D.P.R. 445/2000.