



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO SQUASH

DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO/ESTENSIONE

Spett.le
Federazione Italiana Giuoco Squash
Viale Forlimpopoli, 5
47838 Riccione (RN)
fornitori@federsquash.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ in qualità di (*carica sociale*) _____
dell'impresa _____ con sede legale
in _____ Prov. _____ via _____ n. _____
PEC: _____ C.F. _____
P.IVA _____

CHIEDE

di essere iscritto - di rinnovare l'iscrizione - di estendere l'iscrizione

nell'elenco dei soggetti da invitare e/o interpellare nell'ambito dell'espletamento delle procedure per l'affidamento o l'esecuzione di lavori, servizi o forniture ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettere a) e b) del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016, n. 50, nelle seguenti sezioni:

I Fornitori di Beni - II Prestatori di servizi - III Esecutori di lavori

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'articolo 76 del medesimo decreto:

- 1) (ove tenuta) che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato ed Agricoltura, per le attività attinenti alla categoria merceologica di iscrizione; al registro prefettizio, se cooperativa; all'albo regionale delle cooperative sociali, in attuazione all'art. 9 della Legge 8 novembre 1991, n. 381 e s.m.i., se cooperativa sociale (se non tenuta, specificare la motivazione ed allegare statuto o atto costitutivo);
- 2) che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80, Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50;
- 3) che non sono state commesse gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di precedenti rapporti contrattuali intrattenuti con la Pubblica Amministrazione che ne determinano l'incapacità a contrattare con la stessa;
- 4) che non sono stati commessi errori gravi nell'esercizio dell'attività professionale;

5) di essere in regola con le prescrizioni normative in materia fiscale e contributiva, con le prescrizioni in materia di sicurezza e igiene del lavoro, e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS matricola _____ sede di _____

INAIL matricola _____ sede di _____

6) di accettare le regole e le modalità contenute nel disciplinare di iscrizione all'albo dei fornitori della Figs;

7) di aver preso atto dell'informativa allegata alla presente richiesta ed in merito al consenso affinché i propri dati personali comunicati possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e delle norme statutarie e regolamentari della Federazione Italiana Giuoco Squash

presta il consenso **nega il consenso** **al trattamento dei dati a fini istituzionali.**

Luogo e Data

Firma

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità ;
- eventuale statuto o atto costitutivo in caso di non iscrizione al Registro delle Imprese;
- documentazione prevista dal disciplinare per l'iscrizione all'albo fornitori della Figs.