



ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI

Allegato B – Scheda requisiti economico-finanziari e tecnico-professionali

(compilare una scheda per ogni categoria di cui all'elenco dell'allegato A per la quale si chiede l'iscrizione)

Denominazione e numero della categoria merceologica di cui all'Allegato A

Nr: _____ Descrizione _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il _____

In qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore o altro)

Dell'Impresa _____

Iscritta al registro delle imprese di _____ n° _____

Con sede legale in _____

via _____ cap _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Codice cliente INAIL n° _____ presso la sede di _____

Matricola INPS n° _____ presso la sede di _____

Telefono _____ Fax _____

PEC _____ e-mail _____

in merito alla categoria merceologica sopra indicata e per la quale chiede l'iscrizione all'Albo fornitori, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

a) requisiti economico finanziari:

- il fatturato globale realizzato negli ultimi tre esercizi

fatturato dell'esercizio _____ € _____

fatturato dell'esercizio _____ € _____

fatturato dell'esercizio _____ € _____

b) requisiti tecnico-professionali

1) elenco dei principali servizi o forniture, relativi alla categoria per la quale si chiede l'iscrizione, concernente l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei servizi o forniture stessi prestati negli ultimi tre anni

Descrizione	Importo contrattuale	Ente/Società committente	Esecuzione contratto
			Dal al.....

			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....
			Dal al.....

2) Organico

- Numero medio annuo di dipendenti, in servizio negli ultimi tre anni

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

3) Eventuali certificazioni di qualità

_____ (denominazione) (rilasciata da)

_____ (denominazione) (rilasciata da)

_____ (denominazione) (rilasciata da)

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione del Regolamento per l’istituzione e la gestione dell’Albo dei Fornitori inerente le modalità di gestione dell’Albo e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto;
- di impegnarsi a fornire prova, mediante idonea documentazione, di quanto sopra dichiarato, a semplice richiesta di AGECE Onoranze Funebri S.p.A.;
- di non aver nulla a pretendere da AGECE Onoranze Funebri S.p.A. in caso di sospensione e/o annullamento della presente procedura o in caso di mancato affidamento di incarico per motivi di pubblico interesse e/o circostanze sopravvenute impreviste ed imprevedibili e/o per decisione discrezionale ed insindacabile di AGECE.

Data _____

firma _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’