



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania

ISTITUTO **C**OMPENSIVO **S**TATALE AD **I**NDIRIZZO **M**MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

Allegato A /Ditte, Associazioni, Cooperative, Società - inviare esclusivamente via PEC a:

ctic8af00vr@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo

“M. Montessori – P. Mascagni” - Catania

Oggetto: Domanda di iscrizione all'albo fornitori per la sezione forniture di beni e servizi di cui all'art. 36 del D. Lgs. 50/2016

Il sottoscritto

nato a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ (prov. _____)

via

codice fiscale

in qualità di _____
(in caso di procuratore dovrà essere allegato anche l'atto di procura, in originale o in copia conforme all'originale)

dell'impresa/Ditta _____

indirizzo PEC _____ tel _____

CHIEDE

di essere iscritto all'albo fornitori dell'Istituto Comprensivo “M. Montessori – P. Mascagni” di Catania per la/le seguente/i, categoria/e: (indicare il/i codice/i di interesse)

1. Arredi e attrezzature per ufficio
2. Arredi scolastici



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

3. Accessori per attività sportive e ricreative
4. Carta, cancelleria, stampati
5. Contratti di assistenza software e hardware
6. Grafica e tipografia per stampati
7. Materiale di consumo informatico elettronico
8. Materiali di facile consumo per ufficio (toner, cartucce etc)
9. Materiale di pulizia , igienico/sanitario
10. Materiale antinfortunistico
11. Materiale di facile consumo per attività didattiche
12. Manutenzione macchine e attrezzature per ufficio, HW e SW
13. Manutenzione e riparazione macchinari e attrezzature
14. Materiali e strumenti tecnico specialistici
15. Materiale informatico e software
16. Noleggio macchinari o altri beni
17. Viaggi d'istruzione / Stage linguistici e corsi di lingua
18. Servizi assicurativi

a tal fine dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. medesimo che:

- la completa denominazione dell'impresa richiedente è:.....
- la natura (pubblica o privata o mista) dell'impresa richiedente è:
- la forma giuridica dell'impresa richiedente è:
- la data di costituzione dell'impresa richiedente è:
- l'indirizzo della sede legale dell'impresa richiedente è:
- l'indirizzo della sede operativa dell'impresa richiedente è:
- Partita IVA
- Codice Fiscale.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania

ISTITUTO **C**OMPRESIVO **S**TATALE AD **I**NDIRIZZO **M**USICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

- numero di matricola INPS.....
- numero di posizione INAIL.....

INOLTRE

il sottoscritto dichiara di avere esatta cognizione del Regolamento dell'Albo Fornitori dell'Istituto Comprensivo “M. Montessori – P. Mascagni” di Catania, di accettarne integralmente il contenuto ed in caso di conseguimento dell'iscrizione all'Albo medesimo di osservarne la relativa disciplina.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dall'Albo Fornitori;

Si allegano:

1. Copia fotostatica del documento d'identità del legale rappresentante che sottoscrive la Domanda di iscrizione;
2. D.U.R.C. in data non anteriore a 3 mesi;
3. certificato di iscrizione al Registro delle Imprese, in corso di validità, riportante l'apposita dicitura antimafia ai sensi dell'art.9, D.P.R. 252/98 e del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252, rilasciato dalla CCIAA territorialmente competente o, per le imprese estere, certificato equipollente d'iscrizione ai corrispondenti registri professionali dello Stato di residenza, con annessa traduzione in italiano; ovvero, in alternativa per i liberi professionisti, certificato di iscrizione all'Albo professionale di riferimento; (in alternativa al certificato, potrà essere allegata una dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 con allegato il documento di identità del sottoscrittore);
4. certificazione di qualità, qualora l'Impresa ne sia in possesso;
5. dichiarazione di ricevuta e consenso al trattamento dei dati personali.

La S.V. è con la presente informata, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e la direttiva europea 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, ed esprime il consenso al trattamento dei dati acquisiti dall'Istituto Comprensivo “M. Montessori – P. Mascagni” di Catania.

Il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nel sito WEB dell'Istituto alla pagina “Privacy e Protezione dei Dati”, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8af00v>



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania

ISTITUTO **C**OMPENSIVO **S**TATALE AD **I**NDIRIZZO **M**USICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

L'Impresa chiede che ogni comunicazione relativa all'iscrizione all'Albo ed agli atti ad essa correlati (ivi inclusi eventuali inviti ad offrire) vengano inviate a _____ presso la sede;
tel: _____ ; e-mail: _____

Luogo, data _____, ____ / ____ / ____

Firma del legale rappresentante
