

Al Direttore
Agenzia per la Formazione l'Orientamento
e il Lavoro della Provincia di Como
Via Bellinzona, 88
22100 Como

RICHIESTA ISCRIZIONE LISTA FORNITORI ACCREDITATI – MANUTENZIONI ORDINARIE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____ n. _____ nella qualità
di Legale Rappresentante della Ditta _____ con sede legale in
_____ CAP _____ Via _____ partita IVA
_____ Codice Fiscale _____ tel. _____ Fax
_____ e-mail _____

RICHIEDE di essere iscritto nella Vostra "Lista fornitori accreditati" per gli interventi di seguito precisati

e DICHIARA di

- Essere iscritto alla C.C.I.A.A. per attività coincidente con quella oggetto della presente procedura
- Non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all' art. 80 del D. Lgs. 50/16
- Non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui al D. Lgs. 231/01
- Assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari come previsto dalla Legge 13 Agosto 2010, n. 136 e s.m.i.
- Essere in regola con i versamenti contributivi
- Essere disponibile ad un pronto intervento entro 24 ore dalla richiesta e ad un intervento immediato in caso di urgenza al fine di non provocare complicazioni al guasto rilevato.

_____, li _____
(luogo) (data)

Il Rappresentante Legale (timbro e firma)
