

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)

\_\_\_\_\_