



MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO FORNITORI/CONSULENTI/FORMATORI

Il modulo di richiesta è redatto in conformità a quanto specificato nel relativo regolamento

Ragione sociale	
Nome e Cognome della persona fisica	
Codice fiscale	
Partita iva	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
E-mail	
Settore merceologico	
Indicare la descrizione ed il numero dei prodotti servizi offerti, così come riportato nel regolamento (in caso di necessità è possibile allegare un idoneo elenco)	
Certificazioni/attestazioni possedute (in caso di necessità è possibile allegare un idoneo elenco)	

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARO

- ✓ Assenza di sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell' art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari
- ✓ Assenza dell' esercizio della propria attività professionale, di errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall' amministrazione aggiudicatrice
- ✓ Non essere cessato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero non essere stati dichiarati decaduti da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile
- ✓ Insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione a gare previste nell' art. 12 del D. Lgs. 157/95

Data

Timbro e Firma legale Rappresentante

Accetto integralmente quanto riportato nel seguente regolamento (barrare il regolamento d'interesse):

- R01 – Regolamento per l'iscrizione all'albo formatori *Cispel Lazio Servizi S.R.L.*
- R02 – Regolamento per l'iscrizione all'albo consulenti *Cispel Lazio Servizi S.R.L.*
- R03 – Regolamento per l'iscrizione all'albo fornitori *Cispel Lazio Servizi S.R.L.*

Data

Timbro e Firma legale Rappresentante

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

Firma legale Rappresentante

(* *Il presente modulo, allegato alla documentazione indicata nel regolamento di interesse, dovrà essere inviato tramite PEC all'indirizzo posta@pec.cispellazioservizi.it oppure con raccomandata A/R oppure brevi manu presso la sede di Via Ostiense, 106 - Roma.*