

Palermo
Prot. n° ~~609~~ 24/01/2019

Oggetto: Avviso pubblico – Indagine di mercato per ricerca officine meccaniche autorizzate al servizio di riparazioni attrezzature, utilizzate per il verde agricolo

La Re.Se.T. Palermo S.c.p.A., con sede in via Ugo La Malfa 120/122 – Palermo è alla ricerca di officine autorizzate per l'affidamento del servizio di riparazione attrezzature utilizzate per il verde agricolo (decespugliatori, tosasiepi, motoseghe etc.).

Si sottolinea che il servizio sopra descritto dovrà essere reso da ditte che abbiano centri autorizzati all'interno del Comune di Palermo.

Si precisa inoltre che le ditte interessate, per l'eventuale espletamento del servizio preposto, dovranno essere in possesso di tutti i requisiti di idoneità tecnica e amministrativa necessari per l'inserimento nel Ns. Albo fornitori nonché tutta la documentazione prevista dalla Scrivente che si allega in copia.

Il modulo di iscrizione all'albo fornitori della Scrivente, unitamente alla documentazione prevista, dovrà essere trasmesso tramite posta elettronica all'indirizzo mail acquisti@resetpalermo.it.

Per qualsiasi chiarimento potete contattare il Sig. Lo Presti Carlo al n. cell. 3281713920.

Cordialmente

Il Responsabile dell'Area Finanziaria
Dott. Salvatore Canfarotta



L'Amministratore Unico
Ing. Antonio Perniciaro Spatrisano



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI
DI LAVORI, BENI E SERVIZI**

Spett.le
Re.Se.T. Palermo S.c.p.a
Via Ugo La Malfa, 120/122
90100 Palermo
PEC: reset@cert.comune.palermo.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
n° _____, nella sua qualità di _____
della
Ditta/Società _____
con sede in _____ Prov. _____
CAP _____ Via _____ n° _____
C.F. _____ P.IVA. _____
Telefono _____ Fax _____
Email _____

CHIEDE

L'iscrizione all'Albo dei fornitori di lavori, beni e servizi di Re.Se.T. Palermo S.c.p.a., a tempo indeterminato, per le seguenti forniture, lavori e servizi:

CATEGORIA N. _____

DESCRIZIONE _____

A TAL FINE DICHIARA

- Sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali che, in caso di dichiarazioni mendaci, sono comminate ai sensi dell'art. 496 del codice penale, che la ditta è in possesso delle licenze, concessioni, autorizzazioni ed altri provvedimenti amministrativi necessari per l'esecuzione della prestazione (fornitura di beni, lavori o servizi) per la quale si richiede l'iscrizione.

- Che non sussistono cause ostative ai sensi dell'art 80 D.Lgs n. 50/2016.



ALLEGA

Alla presente domanda la seguente documentazione:

Per tutti i fornitori

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario della richiesta;
- Certificato camerale;
- Certificato casellario e carichi pendenti di amministratori e soci;
- Eventuali certificazioni di prodotto/marcature possedute;
- DURC in corso di validità.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare eventuali variazioni delle informazioni sopra riportate.

Luogo e data _____

Firma _____

**CATEGORIE MERCEOLOGICHE
 RESET PALERMO S.c.p.A**

1	TRASPORTO E SMALTIMENTO RIFIUTI
2	MANUTENZIONE AUTOMEZZI
3	MACCHINE PER UFFICIO
4	DETERGENZA E ATTREZZATURE PULIZIE
5	NOLEGGIO MACCHINE OPERATRICI
6	ARTICOLI TECNICO SPECIALISTICO MEDICALE
7	MATERIALI EDILI
8	SEGNALETICA STRADALE
9	NOLEGGIO AUTOMEZZI
10	MACCHINE AGRICOLE E ATTREZZATURE GIARDINAGGIO
11	MANUTENZIONE MACCHINE OPERATRICI
12	ARREDO UFFICIO
13	IMPIANTI ELETTRICI
14	LAVORI EDILI
15	LAVANDERIA
16	UTENSILI
17	GRAFICA PUBBLICITARIA
18	MANUFATTI FERRO E ALLUMINIO
19	CONSULENZA
20	CARRELLI ELEVATORI
21	CANCELLERIA
22	VIGILANZA
23	VETRI
24	ARREDO URBANO
25	CLIMATIZZATORI
26	MATERIALE ELETTRICO
27	FORMAZIONE
28	MATERIALI RESTAURO
29	ABBIGLIAMENTO DA LAVORO - D.P.I.
30	MANUTENZIONE ASCENSORI
31	VETERINARIA E ZOOTECNIA
32	ANTINCENDIO
33	AUTOSCUOLA
34	VIVAIO
35	LUMINARIE
36	VENDITA AUTOMEZZI
37	FORNITURA SABBIA E AFFINI
ALTRO	SPECIFICARE _____

COMUNICAZIONE POSIZIONE INPS E ISCRIZIONE INAIL:

CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva per la comunicazione dei numeri di e posizione INPS e iscrizione INAIL.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di _____
legale rappresentante della _____
(partita I V A _____), domiciliata a _____
(____), via _____ n. _____;

In ordine alla fornitura/acquisto riguardante _____
_____, come assegnato da Codesto Ente,

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

a) Che i numeri di matricola o iscrizione sono i seguenti:

INPS _____ SEDE COMPETENTE _____

INAIL _____ SEDE COMPETENTE _____

b) Che il C.C.N.L. applicato è il seguente settore: _____

c) Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

d) Che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

ovvero

e) Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono i seguenti estremi:

_____;

DATA, _____

FIRMA

Allegare copia fotostatica del documento di identità.