**ALLEGATO B**

**ALBO FORNITORI – INDICAZIONI SULLA COMPILAZIONE E SUI DOCUMENTI DA INVIARE**

Per ricevere incarichi dalla FONDAZIONE TEATRO FRASCHINI è necessario iscriversi all’albo fornitori che costituisce l’elenco ufficiale delle aziende e dei professionisti abilitati ad essere fornitori della FONDAZIONE TEATRO FRASCHINI.

I passi da seguire per iscriversi all’albo fornitori sono i seguenti:

1. compilare il presente modulo di richiesta in tutte le sue parti;

2. allegare la presentazione dell’azienda con l’indicazione dei principali lavori svolti e, per i soli professionisti, il curriculum vitae;

3. allegare l’iscrizione al Registro delle Imprese tenuto dalla competente C.C.I.A.A;

4. allegare eventuali certificazioni che documentino l’adozione di un sistema di gestionale ambientale pertinente basato su standard internazionali;

5. inviare il modulo e la documentazione raccolta all’indirizzo PEC ALBOFORNITORIFRASCHINI@LEGALMAIL.IT entro il 23 marzo 2025.

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE E DATI DELL’IMPRESA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_in qualità

 di legale rappresentante dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_), via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

**L’iscrizione all’albo fornitori della FONDAZIONE TEATRO FRASCHINI per l’area:**

☐ FORNITURE

☐ SERVIZI

☐ INCARICHI PROFESSIONALI

AL RIGUARDO INDICA LA/LE CATEGORIA/E DI ATTIVITA’ PER LE QUALI CHIEDE L’ISCRIZIONE ( ALLEGATO A):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ ESSENDO CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI FALSE DICHIARAZIONI SARANNO APPLICABILI LE SANZIONI PENALI PREVISTE DALLA LEGGE, AI SENSI DELL’ART 76 DEL D.P.R. 28.12.200 NR 445 E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ DICHIARA:

☐ di rientrare tra le figure soggettive cui possono essere affidati i contratti pubblici, previste dall’art. 80 dlgs 18.04.2016 nr 50 - che dichiara di conoscere nella sua formulazione vigente alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione e successive modifiche;

☐ di aver adempiuto agli obblighi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dal D.lgs 81/08 – Testo unico in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

☐ di essere in regola con gli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;

☐ che non sussistono cause di esclusione e di divietoai contrarre di cui all’art.38 del Codice dei Contratti Pubblici DLgs 31 maggio 2023 n. 34;

☐ di essere iscritti in appositi albi professionali qualora la fornitura o il servizio richiedano l’iscrizione obbligatoria in detti albi;

☐ di avere eseguito contratti di servizi o di forniture per categoria analoga a quella per la quale si richiede l’iscrizione negli ultimi 36 mesi;

☐ che i prodotti e/o servizi forniti, rientranti nell’elenco delle categorie soggette alla rispondenza e verifica dei criteri CAM attualmente in vigore, sono rispondenti ai requisiti dei criteri ambientali minimi richiesti dal DM del 19.10.2022 n. 282.

☐ DI ESSERE ISCRITTO AI SEGUENTI ENTI PREVIDENZIALI:

☐ Datore di lavoro (impresa con dipendenti).

☐ Datore di lavoro (impresa con dipendenti e soci iscritti ad una delle Gestioni dei lavoratori autonomi amministrate da INPS).

☐ Gestione Separata - Committente/Associante (impresa formata solo da soci).

☐ Lavoratore autonomo di arte e professione.

 ☐Titolare di reddito di lavoro (impresa individuale).

INAIL - SEDE COMPETENTE E CODICE AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS - SEDE COMPETENTE E MATRICOLA AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRO ISTITUTO PREVIDENZIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ DI NON ESSERE ISCRITTO A NESSUN ENTE PREVIDENZIALE IN QUANTO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI DELL'ART. 7, D.LGS. 196/2003, CHE: I DATI PERSONALI RACCOLTI A SEGUITO DELL’INOLTRO DEL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA VERRANNO TRATTATI CON E SENZA L’AUSILIO DI MEZZI ELETTRONICI E CUSTODITI CON LA MASSIMA RISERVATEZZA; DETTI DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO PER DARE SEGUITO ALLA RICHIESTA DI INFORMAZIONI. PER POTER ESERCITARE I DIRITTI PREVISTI DALL’ARTICOLO 7, D.LGS. 196/2003 (CANCELLAZIONE, CORREZIONE, ECC.), SI PREGA DI RIVOLGERSI DIRETTAMENTE A FONDAZIONE TEATRO FRASCHINI E DI INVIARE UNA E-MAIL A TEATROFRASCHINI@LEGALMAIL.IT .(CON OGGETTO: “PRIVACY").

**INFORMAZIONI AL RICHIEDENTE**

• La presente richiesta viene presa in considerazione solo se correttamente compilata in tutte le sue parti..

• Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni nelle informazioni sopra riportate inviando una e-mail PEC ALBOFORNITORIFRASCHINI@LEGALMAIL.IT.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_