



Allegato n. 2 “DICH”

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI LIBRI ALLE BIBLIOTECHE CIVICHE DI MILANO EFFETTUATA IN BASE AL DECRETO DEL MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI N. 8 DEL 14/01/2022, RECANTE DISPOSIZIONI ATTUATIVE DELL’ARTICOLO 1, COMMA 350, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021, N. 234. ANNO 2023.

Il/La sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Nato/a a.....il....., residente a

in qualità di (*indicare la carica sociale*):

**DICHIARA
(DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

che l’operatore economico.....
(*denominazione esatta dell’attività*)

operante nel Comune di

via/piazza.....

N:.....CAP:.....Comune:.....prov.....

Codice fiscale n..... Partita IVA n

Tel:.....E-mail:.....

PEC:.....

Nome e cognome del Referente per il presente avviso

Tel. del Referente e-mail del Referente

**a seguito della presa visione dell’Avviso di cui all’oggetto pubblicato sul sito Internet del Comune di
Milano**

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all' oggetto e **a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal predetto D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

1) iscrizione alla C.C.I.A.A. di **con Codice ATECO principale 47.61 (Commercio al dettaglio di libri in esercizi specializzati)**;

2) l'attività è presente sul territorio della Città Metropolitana di Milano

oppure

è presente nel Comune di

Ai fini della partecipazione all'avviso pubblico il sottoscrittore si impegna a:

- garantire la fornitura di libri varie tipologie editoriali e di editori diversi nell'ambito degli ordinativi che saranno inoltrati dall'Amministrazione comunale;
- garantire la fornitura e la fatturazione elettronica delle opere richieste **non oltre il 31/10/23**;

Il sottoscrittore dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

- insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016
- assenza di procedimenti contenziosi in corso con il Comune di Milano o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso;

Il sottoscrittore dichiara inoltre di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione Italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare che il presente Avviso di manifestazione di interesse pubblicato dal Comune di Milano non vincola in alcun modo il Comune di Milano, che si riserva la facoltà di sospendere, interrompere, modificare o annullare la procedura senza che per ciò gli interessati possano avanzare alcuna pretesa a titolo risarcitorio o di indennizzo;
- di essere a conoscenza e di accettare che la presentazione della domanda di partecipazione non costituisce automaticamente diritto ad affidamenti di fornitura, i quali potranno essere disposti solamente con appositi e successivi atti del Dirigente competente.
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per eventuali procedure di affidamento e che invece dovranno essere dichiarati dall'operatore economico e verificati nei modi di Legge in occasione di eventuale procedura di affidamento;
- di avere preso visione e di aver accettato incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso pubblico.

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA'

SEDE LEGALE.....

SEDE OPERATIVA

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA

DATORE DI LAVORO

GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE

LAVORATORE AUTONOMO

GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE _____

DIMENSIONE AZIENDALE: N. dipendenti

Nessuno da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE (SE PRESENTI)

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	NOTE	

IL SOTTOSCRITTORE COMUNICA INOLTRE

- CHE IN CASO DI SUCCESSIVA AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA IL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE "DEDICATO" - AI SENSI DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010 N.136, ART.3 - AI PAGAMENTI DI LAVORI, SERVIZI, FORNITURE INTESTATO AL SOGGETTO AFFIDATARIO SOPRA INDICATO E' IL SEGUENTE:

BANCA D'APPOGGIO: _____

IBAN _____

SWIFT CODE (EVENTUALMENTE PER BONIFICI ESTERI) _____

- CHE I SOGGETTI DELEGATI AD OPERARE SU DETTO CONTO SONO I SEGUENTI:

nome _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____

cod. fisc. _____

nome _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____

cod. fisc. _____

nome _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____

cod. fisc. _____

Luogo e data

Firma _____

per esteso, accompagnata – pena esclusione – da fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità