

Da trascrivere su carta intestata del richiedente l'iscrizione

| |
|--|
| Modulo di Iscrizione all'Albo dei Fornitori (previsto dal Regolamento per l'istituzione e la gestione dell'albo dei fornitori) |
|--|

| | | | |
|-----------------|--|-----------------|-----------------------|
| Il sottoscritto | | | |
| Nato a | | Prov. | il ____ / ____ / ____ |
| Residente in | | Alla via/piazza | |

Nella sua qualità di:

- legale rappresentante della Società _____
- titolare della ditta _____

avendo preso visione dell'Allegato C, chiede di essere iscritto all'Albo fornitori dell'I.I.S. "Galilei - Di Palo" per le categorie merceologiche di seguito indicate:

| Cod.Categoria | Denominazione Categoria |
|---------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

A tale proposito, fornisce le seguenti informazioni:

| | |
|------------------------|-----------------|
| Società/Ditta | |
| Sede legale | |
| Sede operativa | |
| Recapiti telefonici | |
| Codice Fiscale | |
| Partita IVA | |
| Indirizzo e-mail | |
| Indirizzo PEC | |
| Numero dipendenti | CCNL applicato: |
| Sede INAIL competente | Iscrizione num: |
| Sede INPS competente | Iscrizione num: |
| Cassa edile competente | Iscrizione num: |

Inoltre allega:

| | |
|--------|---|
| All. A | Dichiarazione sostitutiva di certificazione |
| All. B | Dichiarazione per qualifica fornitore |

DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserve il Regolamento per l'Istituzione e la gestione dell'albo dei fornitori.

_____, ____ / ____ / ____
Luogo **Data**

Firma e timbro