

**DOMANDA D'ISCRIZIONE**  
**ALL'ALBO DEGLI OPERATORI ECONOMICI**  
**DELLA SOCIETA' INTERPORTI SICILIANI S.p.A.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) il ...../...../.....  
e residente in ..... (.....) via/p.zza/corso  
..... n°..... CAP  
..... C.F. ...., in qualità di:

*(barrare le caselle interessate)*

- titolare
- legale rappresentante
- altro .....

dell'Impresa/Ditta/Società .....  
*(indicare l'esatta ragione sociale dell'Operatore economico)*  
con sede in ..... (.....) via/p.zza/corso  
..... n°..... CAP .....  
C.F. .... P.I. ....  
posta elettronica certificata .....  
iscritta nel Registro Imprese di ..... numero iscrizione .....  
per l'attività di .....

libero professionista  
con studio in ..... (.....) via/p.zza/corso  
..... n°..... CAP .....  
C.F. .... P.I. ....  
posta elettronica certificata .....  
iscritto/a all'Ordine/Collegio .....  
numero iscrizione ..... del .....

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo degli operatori economici della Società degli Interporti Siciliani S.p.A., di cui alla determina n°53 del 31/10/2017, per le seguenti categorie merceologiche:

*A - LAVORI (barrare la categoria per cui si intende richiedere l'iscrizione)*

- |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A01 | <input type="checkbox"/> A09 | <input type="checkbox"/> A17 |
| <input type="checkbox"/> A02 | <input type="checkbox"/> A10 | <input type="checkbox"/> A18 |
| <input type="checkbox"/> A03 | <input type="checkbox"/> A11 | <input type="checkbox"/> A19 |
| <input type="checkbox"/> A04 | <input type="checkbox"/> A12 | <input type="checkbox"/> A20 |
| <input type="checkbox"/> A05 | <input type="checkbox"/> A13 | <input type="checkbox"/> A21 |
| <input type="checkbox"/> A06 | <input type="checkbox"/> A14 | <input type="checkbox"/> A22 |
| <input type="checkbox"/> A07 | <input type="checkbox"/> A15 | <input type="checkbox"/> A23 |
| <input type="checkbox"/> A08 | <input type="checkbox"/> A16 | <input type="checkbox"/> A24 |

B - SERVIZI (*barrare la categoria per cui si intende richiedere l'iscrizione*)

- |                                |                                   |                                |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> B1.01 | <input type="checkbox"/> B6.01    | <input type="checkbox"/> B7.08 |
| <input type="checkbox"/> B1.02 | <input type="checkbox"/> B6.02    | <input type="checkbox"/> B7.09 |
| <input type="checkbox"/> B1.03 | <input type="checkbox"/> B6.03    | <input type="checkbox"/> B7.10 |
| <input type="checkbox"/> B1.04 | <input type="checkbox"/> B6.04.01 | <input type="checkbox"/> B8.01 |
| <input type="checkbox"/> B1.05 | <input type="checkbox"/> B6.04.02 | <input type="checkbox"/> B8.02 |
| <input type="checkbox"/> B1.06 | <input type="checkbox"/> B6.04.03 | <input type="checkbox"/> B8.03 |
| <input type="checkbox"/> B1.07 | <input type="checkbox"/> B6.04.04 | <input type="checkbox"/> B8.04 |
| <input type="checkbox"/> B1.08 | <input type="checkbox"/> B6.04.05 | <input type="checkbox"/> B8.05 |
| <input type="checkbox"/> B2.01 | <input type="checkbox"/> B6.04.06 | <input type="checkbox"/> B8.06 |
| <input type="checkbox"/> B2.02 | <input type="checkbox"/> B6.05    | <input type="checkbox"/> B8.07 |
| <input type="checkbox"/> B2.03 | <input type="checkbox"/> B6.06    | <input type="checkbox"/> B8.08 |
| <input type="checkbox"/> B3.01 | <input type="checkbox"/> B6.07    | <input type="checkbox"/> B9.01 |
| <input type="checkbox"/> B3.02 | <input type="checkbox"/> B7.01    | <input type="checkbox"/> B9.02 |
| <input type="checkbox"/> B3.03 | <input type="checkbox"/> B7.02    | <input type="checkbox"/> B9.03 |
| <input type="checkbox"/> B3.04 | <input type="checkbox"/> B7.03    | <input type="checkbox"/> B9.04 |
| <input type="checkbox"/> B3.05 | <input type="checkbox"/> B7.04    | <input type="checkbox"/> B9.05 |
| <input type="checkbox"/> B4.01 | <input type="checkbox"/> B7.05    | <input type="checkbox"/> B9.06 |
| <input type="checkbox"/> B4.02 | <input type="checkbox"/> B7.06    | <input type="checkbox"/> B9.07 |
| <input type="checkbox"/> B5.01 | <input type="checkbox"/> B7.07    | <input type="checkbox"/> B9.08 |

C - BENI (*barrare la categoria per cui si intende richiedere l'iscrizione*)

- |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> C1.01 | <input type="checkbox"/> C2.06 | <input type="checkbox"/> C2.13 |
| <input type="checkbox"/> C1.02 | <input type="checkbox"/> C2.07 | <input type="checkbox"/> C2.14 |
| <input type="checkbox"/> C2.01 | <input type="checkbox"/> C2.08 | <input type="checkbox"/> C2.15 |
| <input type="checkbox"/> C2.02 | <input type="checkbox"/> C2.09 | <input type="checkbox"/> C2.16 |
| <input type="checkbox"/> C2.03 | <input type="checkbox"/> C2.10 | <input type="checkbox"/> C3.01 |
| <input type="checkbox"/> C2.04 | <input type="checkbox"/> C2.11 | <input type="checkbox"/> C3.02 |
| <input type="checkbox"/> C2.05 | <input type="checkbox"/> C2.12 | <input type="checkbox"/> C3.03 |

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione o aggiornamento dei dati autocertificati e delle dichiarazioni rese

**ATTESTA**

(consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 2000):

- di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto o sanzioni interdittive che comportano il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 del D.Lgs.50/2016;
- di non essere incorso in accertati e gravi inadempimenti o carenze nell'esercizio dell'attività professionale o commerciale, che abbiano comportato la risoluzione di contratti o la revoca di aggiudicazioni relative ad affidamenti di contratto pubblici;

- di essere in possesso dei seguenti certificati e/o licenze, e/o autorizzazioni necessarie all'esecuzione dei lavori, delle forniture e/o servizi oggetto di richiesta:

*(indicare il certificato di qualità e/o eventuali abilitazioni professionali, iscrizioni obbligatorie ad Albi, Ordini o Collegi e/o autorizzazioni o licenze necessarie per lo svolgimento delle prestazioni richieste dalle vigenti norme di legge per la categoria interessata):*

---



---

- di essere iscritto al portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione (MEPA) per le seguenti categorie:

*(indicare le categorie merceologiche per cui l'operatore è iscritto nella vetrina delle convenzioni CONSIP o nella vetrina del MEPA):*

---



---

**OPPURE**

- di non essere iscritto al portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione (MEPA);
- di aver concluso senza contestazioni, relativamente a ognuna delle categorie merceologiche selezionate, nell'ultimo triennio, le seguenti cinque prestazioni (*lavori, servizi e/o forniture*) a favore di Enti Pubblici o di Privati:

Categoria .....			
Prestazione	Anno	Importo	Committente
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

Categoria .....			
Prestazione	Anno	Importo	Committente
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

Si allega:

- dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 80 d.lgs 50/2016 e s.m.i.
- curriculum societario e/o professionale con specifico riferimento alle attività completate nell'ultimo quinquennio (*max n°10 cartelle formato A4*).

.....  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

**ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE, IN CORSO DI VALIDITA'.**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003  
("PRIVACY"):**

Dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....