

ALLEGATO B – SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CATANIA

SOTTOCATEGORIA MERCEOLOGICA per la quale si chiede l'iscrizione (compilare una scheda per ogni sottocategoria per la quale si chiede l'iscrizione)

SEZIONE (denominazione) _____

CATEGORIA (codice e denominazione) _____

SOTTOCATEGORIA (codice e descrizione) _____

Ragione sociale dell'impresa: _____

Partita Iva _____

Sede Legale: _____

Sede commerciale/operativa con il relativo numero telefonico, fax e PEC dove inviare eventuali comunicazioni relative a forniture: _____

Dati anagrafici del/i legale/i rappresentante/i: _____

Anno di inizio attività: _____ Numero di dipendenti: _____

A- CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

A-1. Fatturato globale d'impresa degli ultimi tre esercizi:

-Fatturato globale dell'esercizio (___ / ___) € _____

- Fatturato globale dell'esercizio (___ / ___) € _____

- Fatturato globale dell'esercizio (___ / ___) € _____

Altro: _____

Motivazione: _____

B - CAPACITÀ TECNICA

B-1. Attrezzatura tecnica posseduta:

ALLEGATO B – SCHEDA DI ISCRIZIONE

Tipo/Marca/Anno fabbricazione	Quantità	Certificazione di qualità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

B-2. Certificazione di qualità:

Denominazione - rilasciata da

Oggetto: _____

IO SOTTOSCRITTO/A _____ NELLA QUALITÀ DI
_____ DEL SOGGETTO SOPRAINDICATO
CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO
DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART.76 DEL
DPR N. 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI
BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO

DICHIARO,

AI SENSI DEL DPR N. 445/2000 CHE I FATTI, STATI E QUALITÀ PRECEDENTEMENTE RIPORTATI
CORRISPONDONO A VERITÀ

DATA _____

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)