

AL COMUNE DI GAVORRANO

Servizio Economato
Piazza B. Buozzi 16
58023 Gavorrano (GR)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DI BENI E
SERVIZI DEL COMUNE DI GAVORRANO**

Sito <http://www.comune.gavorrano.gr.it>

RISERVATO AL COMUNE DI GAVORRANO

Protocollo n. _____ ::::_____

Data di arrivo _____ n. attribuito _____ :

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

in qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

_____ con sede legale in _____

via / piazza _____ n° _____

prov. _____ C.A.P. _____ partita Iva _____ codice fiscale _____

Telefono _____ fax _____ e.mail _____

DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del vigente regolamento per l'effettuazione delle spese in economia per forniture e servizi, del disciplinare regolante l'istituzione, le modalità di utilizzo ed i meccanismi di aggiornamento dell'Elenco Operatori Economici del Comune di Gavorrano.

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Elenco Operatori Economici di beni e servizi del Comune di Gavorrano per le seguenti categorie e/o sottocategorie merceologiche:

Come:

DOMANDA D'ISCRIZIONE

INTEGRAZIONE alle categorie merceologiche a cui la Ditta sopramenzionata è già iscritta al numero

_____.

CATEGORIE MERCEOLOGICHE ALLE QUALI LA DITTA VUOLE ESSERE ISCRITTA

(Indicare il codice e la descrizione di ogni singola categoria merceologica rilevandoli dall'apposito elenco allegato)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

(1) Nota:

Indicare l'importo contrattuale massimo relativo a ciascuna categoria e/o sottocategoria che la ditta ha capacità di assumere quale obbligazione contrattuale, indicando in corrispondenza a ciascuna voce la lettera relativa risultante dalla seguente finestra:

- fino a € 10329,14/L. 20.000.000 A
- oltre € 10329,14/L. 20.000.000 e fino a € 20658,28/L. 40.000.000 B
- oltre € 20658,28/L. 40.000.000 e fino a € 41316,55/L. 80.000.000 C
- oltre € 41316,55/L. 80.000.000 e fino a € 82633,10/L. 160.000.000 D
- oltre € 82633,10/L. 160.000.000 E

Allegate n. _____ scheda/e di iscrizione per n. _____ categoria/e

Data _____

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)