MODULO DI ABILITAZIONE AL SISTEMA TELEMATICO DI EPROCUREMENT

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N.445/2000

(ULTERIORE LEGALE RAPPRESENTANTE)

Il sottoscritto **Sig. Cagnazzo Gaetano** nato a [redacted]

in qualita' di **professionista**,

P. IVA **03504450713**

Richiede l'iscrizione all'Albo dei Fornitori del vostro ente indicando le seguenti categorie merceologiche:

Servizi

- S35: SERVIZI PROFESSIONALI FISCALI E TRIBUTARI

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonchè in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA

1. di essere dotato di tutti i poteri necessari per la partecipazione alle procedure di gara e per la conclusione dei contratti di appalto, senza alcuna limitazione;

2. la non sussistenza di alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n.36;

3. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assistenziali, previdenziali e assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni;

4. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

5. di aver preso piena conoscenza e di accettare in ogni loro parte le informazioni e le disposizioni pubblicate sul Sito per l'abilitazione, l'accesso e l'utilizzo della piattaforma telematica, ivi comprese le note legali, il regolamento albo fornitori, le istruzioni di funzionamento della piattaforma telematica, gli altri documenti agli

stessi allegati, ovvero da questi richiamati e citati;

6. di prendere atto che i servizi di connettività necessari a raggiungere la piattaforma telematica non sono forniti dall'ente, il quale conseguentemente non risponde per eventuali danni derivanti dall'utilizzo, dal mancato utilizzo, da malfunzionamenti o difetti dei servizi medesimi;

7. di aver adottato anche nei confronti dei propri dipendenti e/o collaboratori tutte le misure tecniche ed organizzative necessarie ad assicurare la riservatezza e protezione delle credenziali di accesso alla piattaforma telematica e di essere consapevole che qualsivoglia atto, azione e/o fatto operato all'interno della piattaforma telematica sarà inequivocabilmente attribuito al sottoscritto;

8. che ogni eventuale comunicazione inerente la procedura e/o richieste di chiarimento e/o di integrazione della documentazione presentata, nonche' qualsiasi comunicazione si rendesse necessaria, si intendera' validamente effettuata all'apposita sezione di Comunicazione della propria Area personale presente nel portale telematico;

9. che si impegna ad accedere, verificare e tenere sotto controllo assiduamente, e comunque tutte le volte che si rendera' necessario, la predetta sezione di Comunicazione della propria Area personale presente nel portale telematico;

10. di essere a conoscenza che in ordine alla veridicita' delle dichiarazioni, si potra' procedere, a campione, a verifiche d'ufficio;

11. ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo e s.m.i., attesta la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda e nei relativi allegati e che i documenti allegati sono conformi agli originali;

12. di aver letto l'informativa privacy (privacy policy) presente sulla home page del portale telematico Traspare dell'Ente e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e data

Firma

_____, li _____

_____

RIEPILOGO DEI DATI FORNITI IN FASE DI REGISTRAZIONE

Anagrafica professionista

Nome: Sig. Cagnazzo Gaetano
Email: ninocagnazzo@libero.it
Codice Fiscale: CGNGTN78P27D643K
Data di Nascita: 27/09/1978
Città di Nascita: Foggia
Sesso: M
Indirizzo: Piazza Alcide De Gasperi, 8, Foggia(Foggia), 71121
Telefono: 3357005015

Dati professionali

P. IVA: 03504450713
PEC: ninocagnazzo@pec.it
Email: ninocagnazzo@studiosmc.it
Tipo di Società: Professione Organizzata (CFR. ART. 2229 CC)
Tipo Iscrizione: Servizi

Sede Legale

Stato: ITALIA
Indirizzo: Piazza del Lago, 2, Foggia(FG), 71121
Telefono: 0881727291

Dati Titolo di Studio

Titolo di Studio: Laurea Magistrale in Economia e Commercio
Scuola / Ente / Università: Univeristà degli Studi di Bologna
Data Conseguimento: 17/12/2002

Dati Albo Professionale

Albo: Ordine dei Dottori Commercilisti e degli Esperti Contabili
Sede: Provincia di Foggia
Data Iscrizione Albo: 24/01/2007
Numero Albo: 1002

Categorie Merceologiche

Servizi

- S35: SERVIZI PROFESSIONALI FISCALI E TRIBUTARI

Con la presente si attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti che prevedono l'abilitazione, l'accesso e l'utilizzo del Sistema

Luogo e data

Firma

_____, li _____

_____