



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale dell'Agricoltura dello Sviluppo rurale  
e della Pesca Mediterranea  
DIPARTIMENTO REGIONALE  
DELLO SVILUPPO RURALE E TERRITORIALE  
Servizio 14° - Ufficio Servizio per il territorio di Palermo

## Formazione Albo Fornitori di Fiducia anno 2019

Lo scrivente Servizio14° - Ufficio Servizio per il territorio di Palermo , deve provvedere alla riformazione ex novo dell'Albo fornitori di fiducia. A tale scopo si dà

# A v v i s o

a quanti avessero interesse ad iscriversi all'albo Fornitori , che dovranno far pervenire a questo Ufficio, a mezzo raccomandata o PEC, apposita istanza con l'indicazione delle categorie per cui si chiede l'iscrizione.

L'istanza

\* **dovrà** essere formulata come da apposito modello, dovrà essere correlata da dichiarazioni sostitutiva di atto notorio del legale rappresentante, con sottoscrizione autenticata nei modi di legge, attestante: vedi modelli allegato sub 1 e 2.

Si precisa che:

1. l'istanza a mezzo raccomandata dovrà pervenire a questo ufficio in una unica busta chiusa, del servizio postale anche non statale ovvero mediante agenzia di recapito autorizzata o a mano presso il protocollo , con l'indicazione sull'esterno della ragione sociale della ditta richiedente e con la seguente dicitura: "Istanza per l'iscrizione all'albo fornitori del Servizio 14° - Ufficio Servizio per il territorio di Palermo" - da indirizzare Servizio 14° di Palermo – Viale Regione Siciliana, 4600 – 90145 Palermo - Le istanze pervenute in modo difforme da quanto sopra descritto non saranno tenute in considerazione;
2. avendo questo ufficio provveduto a uniformare e diversamente distribuire le categorie d'iscrizione, si specifica che le ditte già iscritte all'albo fornitori per l'anno 2018/19, che non dovessero presentare istanza nei modi e nei termini previsti dal presente Avviso, non saranno inserite nell'albo 2019;
3. **le ditte, potranno chiedere l'iscrizione per non più di tre diverse categorie ;**
4. il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile..

**Viale Regione Siciliana, 4600 – 90145 Palermo Tel 0917070967 fax 0919828982**  
[E mail: servizio.pa.svilupporurale@regione.sicilia.it](mailto:servizio.pa.svilupporurale@regione.sicilia.it)

Coloro che ne avessero interesse potranno chiedere delucidazioni e/o ritirare la modulistica, presso i locali del Servizio 14° - Ufficio Servizio per il territorio di Palermo, siti in Palermo Viale Regione Siciliana, 4600, nei giorni di lunedì e di mercoledì dalle ore 9,00 alle ore 11,00. Le informazioni relative alle procedure dovranno essere richieste al Responsabile del procedimento Istruttore Direttivo Amministrativo Enea Giovanni tel. 0917077475 a cui devono essere richieste i fac simili della domanda di iscrizione e dell'autocertificazione, dietro corresponsione delle spese di riproduzione.

L'avviso di cui sopra è pubblicato sul sito del Dipartimento Regionale DELLO SVILUPPO RURALE E TERRITORIALE all'indirizzo [www.boschidisicilia.it](http://www.boschidisicilia.it) da dove potranno essere scaricati i modelli di richiesta di iscrizione e di autocertificazione sub 1 e sub 2.

#### ELENCO CATEGORIE N.

##### Categoria

- 1) *Fornitura macchine ed attrezzature agricole e forestali*
- 2) *Nolo a caldo e/o a freddo mezzi agricoli*
- 3) *Nolo a caldo e/o a freddo mezzi edili*
- 4) *Servizio autorizzato di trasporto conto terzi*
- 5) *Servizi tipografici, litografici, serigrafici e fornitura di timbri e targhe*
- 6) *Fabbro - Piccole riparazioni e manutenzioni dei locali demaniali e istituzionali*
- 7) *Elettricista - Piccole riparazioni e manutenzioni dei locali demaniali e istituzionali*
- 8) *Idraulico - Piccole riparazioni e manutenzioni dei locali demaniali e istituzionali*
- 9) *Falegname - Piccole riparazioni e manutenzioni dei locali demaniali e istituzionali*
- 10) *Lavori edili*
- 11) *Materiali edili*
- 12) *Materiali di cava, lapidei, misto cava*
- 13) *Dispositivi di protezione individuale*
- 14) *Materiali per recinzioni e paletti*
- 15) *Attrezzature informatiche compresi ricambi, materiale di consumo ed assistenza*
- 16) *Cancelleria-Materiali d'ufficio*
- 17) *Arredi, macchine per ufficio-Materiali d'ufficio*
- 18) *Attrezzature fotografiche ed audiovisive*
- 19) *Assistenza, ricambi e materiali di consumo per auto e autocarri*
- 20) *Carburanti e lubrificanti*
- 21) *Officina meccanica per assistenza e riparazioni auto e autocarri*
- 22) *Officina meccanica per assistenza e riparazioni mezzi agricoli, gommati e cingolati*
- 23) *Officina meccanica per assistenza e riparazioni attrezzi agricoli ( decespugliatori, motoseghe sdramatori, ecc. ).*
- 24) *Piante, semi e materiale per uso vivaistico, concime organico, chimico, torba, terriccio, etc.*
- 25) *Servizi di assicurazione*
- 26) *Servizi di pulizia, derattizzazione, disinfestazione locali.*
- 27) *Formazione sulla sicurezza sui luoghi di lavoro.*
- 28) *Medici competenti – Sorveglianza sanitaria.*
- 29) *Fornitura di arredi e giochi ludico ricreativo.*

Il Dirigente del Servizio 14°  
(V. Lo Meo)

Viale Regione Siciliana, 4600 – 90145 Palermo Tel 0917070967 fax 0919828982

[E mail: servizio.pa.svilupporurale@regione.sicilia.it.](mailto:servizio.pa.svilupporurale@regione.sicilia.it)

**AL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLO  
SVILUPPO RURALE E TERRITORIALE  
SERVIZIO 14° SERVIZIO PER IL TERRITORIO DI PALERMO  
VIALE REGIONE SICILIANA, 4600  
PALERMO**

**Oggetto:** Richiesta iscrizione elenco ditte di fiducia.

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
con C.F. \_\_\_\_\_, tel.n° \_\_\_\_\_ Fax  
n° \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_

( indicare denominazione e ragione sociale )

con sede \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
e con domicilio legale in \_\_\_\_\_, nella via  
iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ con REA n° \_\_\_\_\_, P.iva

**DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del disciplinare che regolano l'istituzione, le modalità di utilizzo ed i meccanismi di aggiornamento dell' Albo dei Fornitori di beni e servizi del Servizio per il Territorio di Palermo.

**CHIEDE**

di essere iscritto nell' elenco ditte di fiducia di codesto Servizio per le seguenti categorie della tabella delle forniture e dei servizi:

A tale scopo,

**DICHIARA**

Consapevole della responsabilità penale cui potrà andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all' art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento:

## Allegato A

1. La Ditta è così esattamente costituita da:

Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ Impresa \_\_\_\_\_ Artigiano \_\_\_\_\_ Piccola Impresa \_\_\_\_\_  
(fare una x sull'ipotesi che ricorre)

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_ (specificare)

Edile industria \_\_\_\_ Edile piccola media industria \_\_\_\_ Edile Coop. \_\_\_\_ Edile Artigian. \_\_\_\_  
(fare una x sull'ipotesi che ricorre)

Sede operativa (se diversa da sede legale) \_\_\_\_\_

2. Posizione Previdenziale INPS

Matricola Azienda \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

Posizione individuale \_\_\_\_\_

3 Posizione Assicurativa INAIL

Codice ditta \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

Posizione ass. territoriale \_\_\_\_\_

4. Posizione Assicurativa EDILE (solo per imprese Edili)

Codice impresa \_\_\_\_\_ codice cassa \_\_\_\_\_

5. Dichiarazione circa l'eventuale Certificazione di Qualità

UNI EN ISO 9001 (' 94) Oggetto: \_\_\_\_\_

UNI EN ISO 9002 (' 94) Oggetto: \_\_\_\_\_

UNI EN ISO 9003 (' 94) Oggetto: \_\_\_\_\_

UNI EN ISO 14001 (' 96) e/o successive versioni; Oggetto: \_\_\_\_\_

Altre \_\_\_\_\_

6. che nei propri confronti non sussistono situazioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (codice dei contratti pubblici);

7. di aver preso visione degli articoli del "DISCIPLINARE PER L'ISTITUZIONE DELL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI DEL SERVIZIO PER IL TERRITORIO DI Palermo" accettando tutte, nessuna esclusa, le prescrizioni ivi contenute, nonché le conseguenze previste per il mancato loro adempimento;

8 di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;

9. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana;

10. di autorizzare l'Amministrazione Regionale al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (testo unico sulla privacy) ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016-679 in relazione al Trattamento dati inerente la procedura di affidamento forniture e/o servizi;

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'impresa/ditta sopraindicata,

## DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che le dichiarazioni precedentemente riportate corrispondono a verità e AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016-679 in relazione al Trattamento dati inerente la procedura di affidamento forniture e/o servizi, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali e aziendali forniti a seguito della presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

Si allega:

- Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla camera di commercio.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione sub 1 e sub 2.
- Fotocopia documento identità del legale rappresentante.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI  
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt\_  nat\_\_ a

il

residente a

via

nella sua qualità di

dell'Impresa

**DICHIARA**

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE**

--

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

**DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI)**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

**SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI**

--

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

--

, il

--

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

Modello 2 – comunicazione antimafia  
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_I\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 38, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante(\*)

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(\*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

\_\_\_\_\_