

**Allegato 1 ISTANZA ISCRIZIONE**

**OGGETTO: Richiesta di Iscrizione all'Elenco degli operatori economici dell'Ordine  
Degli Avvocati di Torre Annunziata**

dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi  
del d.p.r. 28/12/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dello/a  
\_\_\_\_\_ con sede in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione all'elenco degli operatori economici dell' Ordine in indirizzo relativamente a (specificare nell'apposita colonna il codice e la denominazione corrispondente alla categoria merceologica di iscrizione desunto dall'apposito elenco categorie merceologiche pubblicato sul sito internet dell'Ordine):

<b>Beni</b>	
Categoria merceologica	
Categoria merceologica	
Categoria merceologica	

Servizi	
Categoria merceologica	
Categoria merceologica	
Categoria merceologica	

nella fascia di importo (barrare la casella d'interesse):

Fascia di importo	
0 € - 999,00 €	
1.000,00 € - 39.999,00 €	
40.000,00 € - 208.999,00 € (forniture e i servizi)	
pari o superiore a 40.000 euro e inferiore a 150.000 euro (lavori)	
pari o superiore a 150.000 euro e inferiore a 1.000.000 di euro (lavori)	

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

#### DICHIARA

- a. di essere il legale rappresentante, con la qualifica di .....  
(indicare la qualifica del legale rappresentante all'interno dell'impresa: Titolare o Amministratore) della ditta o/società o/studio professionale (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con **oggetto sociale**.....

con **sede legale** in .....  
indirizzo ..... n. .... cap .....

**domicilio eletto** per le comunicazioni: località .....  
via ..... n. .... cap .....

**Camera di Commercio** di ..... iscritta con il numero Repertorio  
Economico Amministrativo ..... il .....

*oppure*

**Albo o Elenco professionale** dei (indicare categoria  
professionale).....di.....(prov.)

**C.F.** ..... **P. I.V.A.** .....

**n. tel.** ..... **fax.**.....

**e-mail** .....

**pec** .....

(a cui inviare le comunicazioni da parte della stazione appaltante).

**Codice Cliente INAIL** n. .... presso la Sede di .....

Matricola INPS (con dipendenti) n. .... presso la Sede di .....

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. .... presso la Sede di .....

**(n. b: in caso di mancata iscrizione Inps, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione es. Casse di Previdenza delle professioni)**

Totale dipendenti .....

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato:

.....

- b. di aver preso visione ed accettare le condizioni contenute nell'avviso per la costituzione dell'elenco degli operatori economici;
- c. di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per le prestazioni per cui richiede l'iscrizione nell'elenco degli operatori economici;
- d. di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi;
- e. di non trovarsi nelle condizioni previste nell'**art. 80, del D.lgs 18.4.2016, n. 50 e s.m.**

Si impegna inoltre, pena la cancellazione dall'Elenco, a comunicare tempestivamente le variazioni influenti sull'iscrizione e quelle relative ai requisiti oggettivi e/o soggettivi dichiarati.

Il sottoscritto autorizza l'Ordine al trattamento dei dati forniti con la presente autocertificazione, esclusivamente ai fini della procedura in oggetto, ai sensi del **decreto legislativo n. 196/2003 e succ. mod.** .

Data \_\_\_\_\_

Sottoscrizione del dichiarante<sup>1</sup>

---

Si allegano:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato 2 del Regolamento dell'Elenco degli operatori economici)

li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IN FEDE (Timbro e firma)

---

<sup>1</sup> Rappresentante legale o soggetto legittimato ad impegnare l'impresa come da specifica procura da allegare alla dichiarazione.