

**FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI FORNITURE DI CAPI DI SELVAGGINA -LEPRE- DA COMPILARE UNICAMENTE DAGLI OPERATORI AGRICOLI SINGOLI E/O ASSOCIATI CHE NON HANNO MAI FORNITO LEPRI NEL PREGRESSO**

Raccomandata A/R e/o Pec e/o consegna a mano

All'ATC n. 2 – Potenza

Via Messina, 192

85100 POTENZA

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della Azienda/Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_,  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Indirizzo di  
posta elettronica \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

a codesto ATC n. 2 di Potenza di essere iscritto all'Albo operatori economici per l'affidamento di forniture di capi di selvaggina di Lepre. A tal fine, consapevole che le informazioni contenute nella presente sono raccolte e pubblicate ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, come previsto dalle norme in materia di appalti pubblici, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

**D I C H I A R A**

- l'Azienda/Ente è così esattamente denominata \_\_\_\_\_  
ha forma giuridica di \_\_\_\_\_ ha sede  
legale a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
ha sede operativa a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita  
IVA \_\_\_\_\_ che non vi sono alla da  
odierna convenzioni sottoscritte con l'ATC n. 2 per la fornitura delle Lepri.

- (per le imprese) che il numero e la data d'iscrizione dell'impresa alla competente C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ sono i seguenti: n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_, e che l'attività esercitata dall'impresa e riportata nel certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. ricomprende anche la fornitura di capi di selvaggina e che non vi sono alla da odierna convenzioni sottoscritte con l'ATC n. 2 per la fornitura delle Lepri.

- (per le imprese) che nei confronti dell'impresa non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalle gare d'appalto con riferimento a quanto previsto dall'articolo 80 del D.lgs. 18/04/2016, n. 50, e, a tal proposito, dichiara che l'impresa ha riportato le seguenti condanne penali per le quali ha beneficiato della non menzione: \_\_\_\_\_ e che non vi sono alla da odierna convenzioni sottoscritte con l'ATC n. 2 per la fornitura delle Lepri.

*(barrare almeno una delle caselle di seguito elencate)*

di essere titolare in un comune ricadente nel comprensorio dell'ATC n. 2 di "Allevamento privato di fauna selvatica - Lepri - con finalità di ripopolamento/ripristino faunistico"

di essere titolare in un comune ricadente nel comprensorio dell'ATC n. 2 di "Azienda faunistico-venatoria con prevalente finalità naturalistica e faunistica" autorizzata a catturare fauna selvatica da ripopolamento all'interno della propria Azienda;

### D I C H I A R A

altresì che:

il recinto fisso ricadete nelle seguenti coordinate: latitudine \_\_\_\_\_ - longitudine \_\_\_\_\_;

l'estensione del recinto nel quale preambientare le lepri corrisponde a ettari \_\_\_\_\_;

### D I C H I A R A

altresì che, il terreno oggetto di cattura delle lepri è:

- completamente recintato ed adeguato per l'immissione delle lepri a terra;
- è recintato parzialmente;

- va adeguato e in tal caso indicare cosa realizzare:

---

---

Il sottoscritto si dichiara a conoscenza che l'ATC si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni, e che qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Azienda verrà esclusa dall'Albo ovvero, se risultata aggiudicataria in esito a procedure di gara, decadrà dalla aggiudicazione medesima. Inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'ATC n. 2 ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

Data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

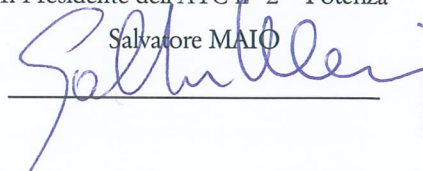
(sottoscrizione in originale e per esteso)

**ALLEGATI A PENA DI INVALIDITA' DELLA DOMANDA:**

- copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento equipollente valido del sottoscrittore, ai sensi dell'articolo 38, comma 3 del D.P.R. 445/00;
- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio in corso di validità (emesso entro i 6 mesi precedenti la data della presente domanda di iscrizione) con dicitura "antimafia";
- documento unico di regolarità contributiva (DURC) dell'Azienda qualora ci siano dipendenti, in corso di validità (3 mesi dalla data di rilascio).

Il Presidente dell'ATC n° 2 – Potenza

Salvatore MAIO



---