

Spett. Zona Telecomunicazioni "Sardegna" Polizia di Stato
Via Venturi G.B. n.13
09131 Cagliari (CA)
PEC: zonatlc.sardegna.ca@pecps.poliziadistato.it

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco degli operatori economici di lavori, servizi e forniture
istituito dalla Zona Telecomunicazioni "Sardegna" della Polizia di Stato per l'anno 2017.

Presentata dall'operatore economico _____

Natura giuridica _____

indicare: SPA se Società per Azioni, SNC se Società in Nome Collettivo, SAS se Società in Accomandita Semplice, CON se Consorzio, SRL se Società a Responsabilità Limitata, SAC se Società in Accomandita Semplice, IND se Ditta individuale, SCO se Società Cooperativa

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. (____) il _____

In qualità di (indicare la carica sociale) _____
della società _____

con sede legale in _____ nr. _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____

Telefono n. _____ Cellulare n. _____

Posta Certificata _____

Sito aziendale _____

CHIEDE

Per l'anno 2017 l'iscrizione dell'elenco in oggetto indicato per le seguenti categorie:

(indicare la categoria ed il relativo codice: es. 1) Fornitura e posa in opera di impianti di climatizzazione Cat. B.3)

1) _____ Cat. _____

2) _____ Cat. _____

3) _____ Cat. _____

4) _____ Cat. _____

5) _____ Cat. _____

6) _____ Cat. _____

Dichiara:

1. ai fini della dimostrazione della propria capacità economica, che negli ultimi tre esercizi finanziari ha realizzato il seguente fatturato:

a) Anno 2016: € _____

b) Anno 2015: € _____

c) Anno 2014: € _____

2. che, è in possesso della seguente Certificazione/Abilitazione (barrare la/e casella/e interessata/e) di cui si allega copia (allegato ⁱ):

	TIPO	SCADENZA
<input type="checkbox"/>	Certificazione ISO 9001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione ISO14001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione ai sensi della OHSAS18001	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione SOA <i>categ. - ... - ... - ...- ...- ...- ...</i>	...
<input type="checkbox"/>	Certificazione N.O.S. (Nulla Osta di segretezza)	...

3. La propria disponibilità ad operare nei seguenti ambiti territoriali:

	Provincia	Scelta	
<input type="checkbox"/>	CAGLIARI	SI	NO
<input type="checkbox"/>	ORISTANO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	NUORO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	SASSARI	SI	NO

4. Disponibilità ad effettuare nelle province scelte preventivi di spesa a titolo gratuito

SI	NO
----	----

5. Di praticare la seguente scontistica (eventuale - indicare tipologia di catalogo):

- a) catalogo _____ sconto del _____ %
 b) catalogo _____ sconto del _____ %
 c) catalogo _____ sconto del _____ %
 d) catalogo _____ sconto del _____ %

6. Di praticare i seguenti costi orari per la manodopera (eventuale - indicare le qualifiche di riferimento):

- a) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)
 b) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)
 c) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)
 d) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)
 e) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)
 f) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)
 g) Qualifica _____ € _____ (esclusa IVA)

Trasmette i seguenti moduli debitamente compilati e sottoscritti: "Allegato A", "Allegato B".

Timbro e firma

ⁱ) Copia del/i certificato/i _____.