

ALLEGATO B1.

**AL GRUPPO DI AZIONE LOCALE
CONSORZIO ALTO CASERTANO
Viale della Libertà n.75
81016 Piedimonte Matese (Caserta)**

**AGGIORNAMENTO DATI
PER L'ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI
DEL GAL - GRUPPO DI AZIONE LOCALE CONSORZIO ALTO CASERTANO**

RISERVATO AL GAL

Protocollo N. _____

Data di arrivo _____ **N. ATTRIBUITO** _____

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
in qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

iscritta nell'Albo Fornitori per le seguenti categorie merceologiche:

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____

DICHIARA AI SENSI DEL DPR N. 445/2000

Che rispetto alla precedente richiesta di iscrizione sono modificati i seguenti dati:

Rappresentante legale _____

Sede legale della Ditta _____

via / piazza _____ n° _____

prov. _____ C.A.P. _____ partita Iva _____

codice fiscale _____

Telefono _____ fax _____

e.mail _____

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

Sezione: _____ Categoria: _____ Sottocategoria: _____ Capacità contr. _____ (1)

(1) Nota:

Indicare l'importo contrattuale massimo relativo a ciascuna categoria e/o sottocategoria che la ditta ha capacità di assumere quale obbligazione contrattuale, indicando in corrispondenza a ciascuna voce la lettera relativa risultante dalla seguente finestra:

- ☐ fino a € 10.000,00 (A)
- ☐ oltre € 10.000,00 e fino a € 20.000,00 (B)
- ☐ oltre € 20.000,00 e fino a € 40.000,00 (C)
- ☐ oltre € 40.000,00 e fino a € 80.000,00 (D)
- ☐ oltre € 80.000,00 (E)

Altro: _____

Motivazione: _____

CAPACITÀ TECNICA

Importo contrattuale relativo alle principali forniture di beni e servizi, nell'ambito delle corrispondenti categorie e sottocategorie di appartenenza:

Descrizione Importo contrattuale	Ente/società committente	Esecuzione contratto
		Dal _____ AL _____

Eventuali Certificazione di qualità conseguite:

Tipologia _____ Oggetto: _____

ALLEGA

1. Copia di un documento di identità (in corso di validità) del legale rappresentante/soggetto abilitato ad impegnare la Società/Ditta con apposta la firma autografa;
2. Statuto e atto costitutivo in originale ovvero copia autenticata con le modalità di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (in caso di società, consorzi, cooperative), **se modificato**.

Data _____

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)