



# CENTRO SERVIZI

## "Cà Arnaldi"

- Noventa Vicentina -

STRUTTURA ADERENTE  
AL PATTO FEDERATIVO



### AVVISO PER ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI

L'albo fornitori informatizzato è un elenco di imprese iscritte sulla base dei requisiti economici, organizzativi e tecnici dichiarati in sede di registrazione, che possono essere invitate a partecipare a procedure di affidamento. L'Albo rappresenta per il Centro Servizi uno strumento di consultazione del mercato articolato per classi merceologiche.

Gli operatori interessati all'iscrizione all'Albo potranno avanzare la propria domanda in qualsiasi momento, in conformità del form predisposto dal Centro Servizi disponibili nella presente pagina.

Dopo aver scaricato, compilato e firmato digitalmente il "Modulo di iscrizione all'Albo Fornitori", gli operatori dovranno trasmettere i documenti, in modalità telematica, mediante la casella di posta elettronica dell'operatore al seguente indirizzo: [albofornitori@casariposocaarnaldi.it](mailto:albofornitori@casariposocaarnaldi.it). Il messaggio di invio dovrà avere come oggetto "Iscrizione Albo dei Fornitori".

#### Requisiti per l'iscrizione

Le ditte che richiedono l'iscrizione all'Albo devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Iscrizione alla Camera di Commercio per le attività attinenti alla categoria merceologica di iscrizione;
- Iscrizione al registro prefettizio, se cooperativa, o iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali in attuazione all'art.9 della legge 381/91, se cooperativa sociale;
- Possesso dei requisiti di ordine generali di cui all'art.38 del D.Lgs.163/2006;
- Inesistenza delle cause interdittive previste dall'art.10 della legge 575/1965;
- Assenza di gravi inadempienze riportate nell'esecuzione di precedenti rapporti contrattuali intrattenuti con l'Amministrazione;
- Requisiti per lavori (SOA).

Il possesso dei requisiti deve essere autocertificato, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi degli art.46,47 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Le ditte dovranno indicare le categorie per le quali richiedono di essere iscritte all'Albo, specificando il codice numerico "Categorie" evidenziato nell'allegato. L'iscrizione può essere richiesta per più categorie merceologiche.

VIA FONTANA, 60  
NOVENTA VICENTINA  
e-mail: [personale2@casariposocaarnaldi.it](mailto:personale2@casariposocaarnaldi.it)  
pec: [crcaarnaldi@pec.it](mailto:crcaarnaldi@pec.it)  
Codice Fiscale 80006170247  
Partita I.V.A. 00688320241

- Uffici Amministrativi Tel 0444/887868  
- Ufficio Assistente Sociale Tel.0444/887663  
- Reparti e Infermeria Tel. 0444/887270 **indirizzo**

- FAX 0444/787885

## ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_, autorizzat\_ a rappresentare legalmente  
l'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_,

### chiede

di essere iscritto nell'Albo Fornitori della Casa di Riposo "Cà Arnaldi" nella/e categoria/e sotto specificata/e:

- categoria n. \_\_\_\_
- categoria n. \_\_\_\_
- .....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace o, comunque, relativa a dati non più rispondenti a verità,

### dichiara

1. Che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio per le attività attinenti all\_ categori\_ per la/e quale/i si richiede l'iscrizione all'Albo;
2. (Per le cooperative) che la cooperativa è iscritta al registro prefettizio (oppure se cooperativa sociale: all'albo regionale delle cooperative sociali in attuazione all'art. 9 della legge 381/91);
3. Che il soggetto richiedente è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
4. Inesistenza delle cause interdittive previste dall'art. 10 della legge 575/1965;
5. Assenza di gravi inadempienze riportate nell'esecuzione di precedenti rapporti contrattuali intrattenuti con l'Amministrazione;
6. Per i lavori: di essere in possesso di attestazione di qualificazione rilasciata da una società di attestazione autorizzata in corso di validità che si allega.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto acconsente al trattamento ed alla comunicazione di ogni dato personale riportato nella presente istanza per le attività connesse dall'iscrizione all'Albo dei Fornitori della Casa di Riposo "Cà Arnaldi".

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

TIMBRO E FIRMA PER ESTESO

\_\_\_\_\_

**Alla dichiarazione dovrà essere allegata la fotocopia semplice di un documento valido di identità del sottoscrittore.**



# CENTRO SERVIZI

## "Cà Arnaldi"

- Noventa Vicentina -

STRUTTURA ADERENTE  
AL PATTO FEDERATIVO



| CODICE CATEGORIA | DESCRIZIONE CATEGORIA   |
|------------------|---|
| 1                | Articoli di cancelleria   |
| 2                | Macchine per ufficio  |
| 3                | Telefonia   |
| 4                | Utensili ed attrezzature minute per la distribuzione servizio pasti |
| 5                | Lavaggio vestiario ospiti   |
| 6                | Prodotti alimentari-integratori                                     |
| 7                | Materiale igienico-sanitario  |
| 8                | Articoli ed accessori per pulizie                                   |
| 9                | Materiale monouso (carta, plastica e alluminio)                     |
| 10               | Mobili e arredi per gli ufficio                                     |
| 11               | Mobili e arredi per reparti degenza                                 |
| 12               | Attrezzature sanitarie (sollevatori, vasche attrezzate, etc.)       |
| 13               | Attrezzature per zona lavaggio                                      |
| 14               | Attrezzature per palestra (riabilitative)                           |
| 15               | Carrelli per reparti di degenza (terapia, medicazione etc.)         |
| 16               | Attrezzature informatiche   |
| 17               | Attrezzature antincendio e per la prevenzione/protezione            |
| 18               | Servizio assicurativo   |
| 19               | Servizio di tesoreria   |
| 20               | Servizio disinfestazione/derattizzazione                            |

VIA FONTANA, 60  
NOVENTA VICENTINA  
e-mail: [personale2@casariposocaarnaldi.it](mailto:personale2@casariposocaarnaldi.it)  
pec: [crcaarnaldi@pec.it](mailto:crcaarnaldi@pec.it)  
Codice Fiscale 80006170247  
Partita I.V.A. 00688320241

- Uffici Amministrativi Tel 0444/887868  
- Ufficio Assistente Sociale Tel.0444/887663  
- Reparti e Infermeria Tel. 0444/887270 **indirizzo**

- FAX 0444/787885