

Modulo di iscrizione ordinaria all'Albo informatico*(da redigere su carta intestata dell'operatore economico)***RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a il
 residente nel Comune di prov.
 Via/Piazza

nella qualità di:

- libero professionista
- lavoratore autonomo
- titolare di ditta individuale con denominazione:
- rappresentante legale della società/associazione con denominazione:

ANAGRAFICA**Dati anagrafici dell'operatore economico per cui si richiede l'iscrizione**

Denominazione	
Forma giuridica	
Codice fiscale	
Partita IVA (o altro numero di identificazione nazionale ¹)	
Sede legale Indirizzo Stato	
Sede operativa Indirizzo Stato	
Indirizzo di posta elettronica	
PEC	
Telefono	

CHIEDE

che sia iscritt... nell'Albo
 informatico degli operatori economici nel comparto²:

- della Santa Sede
- del Governatorato dello Stato della Città del Vaticano

¹ Se non è previsto un numero di Partita IVA nello Stato di stabilimento.

² Spuntare il comparto per cui si richiede l'iscrizione, Santa Sede, Governatorato SCV o entrambi.

per le seguenti classi di specializzazione tra quelle di cui all'Allegato A.2 (ad es. CS.AA1, CS.BC4, ecc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

SITUAZIONI DI CONTROLLO e/o COLLEGAMENTO

Quote di partecipazione

L'operatore economico possiede quote di partecipazione in società e/o studi professionali operanti nel medesimo settore di attività o affine?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare i dati della società e/o dello studio professionale.		

Denominazione	Partita IVA	Sede legale	Quota

Controllo societario

(la compilazione del campo è richiesta soltanto alle società)

L'operatore economico è sottoposto ad altrui attività di direzione e coordinamento o ad altre forme di controllo previste dall'art. 2359 c.c.?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare i dati dell'operatore economico che esercita la suddetta attività/altre forme di controllo ai sensi dell'art. 2359 c.c.		

Denominazione	Partita IVA	Sede legale	Quota

Gruppo societario*(la compilazione del campo è richiesta soltanto alle società)*

L'operatore economico appartiene a un gruppo societario?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare la composizione del gruppo (con evidenza della denominazione della capogruppo e delle altre società appartenenti al gruppo stesso) e le relative quote di partecipazione (anche reciproche).		

Denominazione	Partita IVA	Sede legale	Quota

ORGANIGRAMMA

L'operatore economico ha un organigramma aziendale / dello studio professionale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare il proprio organigramma oppure allegare una breve presentazione della struttura.		

--

ALBI PROFESSIONALI e/o ABILITAZIONI*(la compilazione del campo è richiesta soltanto al libero professionista, al lavoratore autonomo e al titolare di una ditta individuale)*

L'operatore economico è iscritto ad un Albo / Ordine professionale riferibile alle classi di specializzazione per le quali si richiede l'iscrizione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare gli estremi dell'iscrizione.		

Albo / Ordine	Sede	Numero	Data

ASSICURAZIONI*(la compilazione del campo è richiesta soltanto al libero professionista)*

L'operatore economico ha una polizza assicurativa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa indicare gli estremi della polizza.		

Compagnia di Assicurazione	Sede	Numero	Massimali

CONTRATTI CON ENTI DELLA SANTA SEDE e/o GOVERNATORATO SCV

L'operatore economico ha lavorato con Enti appartenenti alla Santa Sede e/o Governatorato SCV negli ultimi tre anni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare l'Ente e l'oggetto del contratto/fornitura.		

Ente	Oggetto	Anno di riferimento	Valore k/€

CLIENTI PUBBLICI E PRIVATI

Riportare nel seguito un elenco dei clienti, dei lavori e degli incarichi più rappresentativi rientranti nell'ambito delle classi di specializzazione per le quali si richiede l'iscrizione.

Cliente	Oggetto	Anno	Valore k/€

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle "Norme sulla trasparenza, controllo e concorrenza dei contratti pubblici della Santa Sede e dello Stato Città del Vaticano" (NCP), della "Tutela giurisprudenziale in materia di trasparenza, controllo e concorrenza dei contratti pubblici della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano", del Decreto del Delegato Pontificio del 14 luglio 2020 e del Decreto del Delegato Pontificio n. 1 del 22 giugno 2021, di accettarne integralmente il contenuto e, in caso di conseguimento dell'iscrizione all'Albo, di osservarne la relativa disciplina;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui agli artt. 11, 12, 13 e 14 NCP;

3. di avere tutte le autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività per cui richiede l'iscrizione e di essere abilitato all'esercizio delle attività di cui alle classi di specializzazione indicate nella presente domanda;
4. che l'eventuale documentazione allegata alla presente dichiarazione è conforme all'originale ed è stata rilasciata dagli organismi competenti o abilitati al suo rilascio, secondo la legislazione dello Stato di stabilimento, e che ne è legittimamente in possesso ed è autorizzato al suo utilizzo ai fini della presente dichiarazione;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente dichiarazione, prendendo atto che, qualora anche uno dei fatti, stati e qualità non sia per qualsiasi motivo più valido, l'omessa, parziale o tardiva segnalazione dà luogo alla cancellazione dall'Albo;
6. di essere edotto/a che la Segreteria per l'Economia si riserva la possibilità, a suo insindacabile giudizio, di rigettare le richieste di iscrizione degli operatori economici le cui attività risultino in contrasto con la Dottrina sociale della Chiesa, in ossequio al principio di cui all'art. 5, §1, lett. a), NCP;
7. di prendere atto che la Segreteria per l'Economia si riserva la possibilità, a suo insindacabile giudizio, di richiedere all'operatore economico o acquisire d'ufficio, anche avvalendosi di autorità od organismi a ciò preposti, ogni ulteriore documentazione e informazione utile ad accertare l'effettiva applicazione e la non elusione di quanto previsto dalla NCP e dal Regolamento di attuazione;
8. di essere edotto/a che la Segreteria per l'Economia richiede, altresì, alle Autorità di cui all'art. 14 NCP di svolgere le verifiche previste dal medesimo articolo. Nel caso in cui l'operatore economico risulti carente di uno o più dei requisiti richiesti, la Segreteria per l'Economia procede a rigettare la richiesta di iscrizione ovvero a cancellare l'operatore economico dall'Albo;
9. di essere in grado di produrre senza indugio certificati o altra documentazione, qualora dovesse essere richiesta dalla Segreteria per l'Economia.

Data

Timbro e firma

(leggibile)