

APPALTIPA

APPALTIPA

Aggiornamento Iscrizione Albo Fornitori

Data ultimo 07/11/2018 aggiornamento

Pag. 1



1. Premessa

A seguito della registrazione nel portale trasparenza e l'invio di una prima domanda di iscrizione (manuale dedicato) l'esibente potrà aggiornare le informazioni già inviate in autonomia.

Login

	Login
	Nome utente
accreditamento	
 Area riservata 	Password
Menu Sito	
Per accedere ad alcuni servizi è pecessario registrecsi.	Ricordami
Collegati	Collegati

2. Aggiornamento domanda di Iscrizione

Eseguito il login nel portale dell'Ente, sarà possibile accedere alla procedura online "Aggiornamento Posizione Albo Fornitori"

 Benvenuto AlborFornitori Registrazione e accreditamento Area riservata 	Albo Fornitori Iscrizione Aggiornamento Consultazione Richieste di Iscriz	Albo Fornitori Iscrizione Ricerca Procedimenti ALBO FORNITORI GCRIZIONE ALBO FORNITORI Totale Procedimenti: 1
AGGIORNAMENTO POSIZIONE ALBO FORN	TORI	*

Si potrà visionare fin da subito la numerazione della propria richiesta di aggiornamento.

N. Richiesta: 000684/2018: AGGIORNAMENTO POSIZIONE ALBO FORNITORI

Il sistema mostrerà i diversi passi già compilati durante il precedente invio di informazioni. L'esibente potrà modificare le informazioni contenute nei diversi passi così riassunti:

Passo 1. Selezione dell'operatore economico associato all'esibente la cui domanda vuole essere aggiornata (nel caso in cui un unico esibente abbia inviato più richieste di iscrizione per differenti operatori economici)



APPALTIPA

Passo 2. Raccolta dati dichiarante ed impresa;

Passo 3. Raccolta dati legale rappresentante;

Passo 4. Selezione delle categorie iscrivibili suddivise per fasce;

Passo 5. Dichiarazione del possesso dei requisiti-dichiarazioni-certificazioni necessarie per l'iscrizione alle categorie di cui al passo precedente; <u>l'utente dovrà dichiarare il possesso o meno con l'apposito pulsante;</u>

Passo 6. Download della Domanda di Aggiornamento Iscrizione in formato .docx; <u>l'utente dovrà</u> finire di compilare la Domanda, salvarla in pdf e firmarla digitalmente (esempio di compilazione alle pagine successive)

Passo 7. Upload del file .p7m firmato digitalmente;

Passo 8. Upload dei documenti comprovanti il possesso dei requisiti-certificazioni-dichiarazioni; nel caso in cui non si debbano allegare documenti sarà possibile procedere facendo un click direttamente sul passo successivo, altrimenti agire con il pulsante "invia file";

Passo 9. Invio domanda.

Durante la procedura è possibile tornare al passo precedente agendo nella barra dei passi

1	2	3	4	5	6	7	
Obbligatorio							
				1 di 9			

e selezionando la voce a fondo pagina "modifica dati".

Non è possibile salvare una procedura in corso per riprenderla in un secondo momento, ma è possibile cancellare la richiesta con il pulsante



Raggiunto il passo 9 sarà possibile confermare la richiesta ed inviarla telematicamente all'Ente.



Verrà visualizzata infine una pagina di riepilogo stampabile con l'elenco delle categorie per le quali si è chiesta l'iscrizione.

ESEMPIO DI DOMANDA COMPILATA ALLE PAGINE SUCCESSIVE



APPALTIPA

ESEMPIO DI DOMANDA COMPILATA

LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E' OBBLIGATORIA NEL FORMAT IN CUI L'ENTE L'HA PREDISPOSTA E DEVE ESSERE COMPLETATA A MANO NELLE SOLE PARTI NON PRECOMPILATE DAL SISTEMA INFORMATICO

NON SONO PREVISTE CANCELLAZIONI DI TESTO (VIENE ACCETTATO IL BARRATO)

Spettabile Dati Ente

ALBO FORNITORI AGGIORNAMENTO ISCRIZIONE

		-		
		COMPILAZ AUTOMAT	CIONE DI INFORMAZIONI FICA, NON MODIFICARE.	
	Il socioscrittoROSSI MARIO			
	Natoa Roma (RM) il 01/01/1960			
/	C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX In qualità di (carica socia	ile) AMMINIS	TRATORE UNICO	
	della Ditta ROSSI MARIO srl			
	con sede legale in Via/Piazza Roma n. 20			
	con sede operativa in Via/Piazza Via Roma 20			
	CittàRoma (RM) CAP 00118			
	TelefonoXXXXXXXXXX Fax XXXXXXXXXX			
	E mailesempio@esempio.com Pecesempio@pece	sempio.com		
	Codice fiscaleXXXXXXXXXXXXXXX P. IVA XXXXXXX	XXXXXXXX		
	Iscrizione C.C.I.A.A. diROMA n. R.E.A. 02145			
	INPS matricola azienda02147 INPS sede competen	ite Roma		
	INAIL codice azienda02146 PAT INAIL Pesaro			
	CASSA ESULE codice azienda 02148			
	Iscrizione al MEPA.Si			
			COMPILAZIONE DI INF	ORMAZIONI
			FACOLTATIVA DA EFFETT	UARE A MANO
	Attività esercitata			
	Abilitazione Bando Mepa			
/				
1	Dimensione aziendale n. lavoratori:			
	da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50	da 51 a 100	oltre	
	CONL surling			







DA QUESTO PUNTO IN POI LA COMPILAZIONE DELLE INFORMAZIONI E' OBBLIGATORIAE DA EFFETTUARE A MANO NELLE SOLE PARTI NON PRECOMPILATE DAL SISTEMA INFORMATICO. SELEZIONARE CASELLE DI CONTROLLO O BARRARE IL TESTO. NON SONO PREVISTE CANCELLAZIONI DI TESTO (VIENE ACCETTATO IL BARRATO)

DICHIARA INOLTRE

che i soggetti elencati all'art. 80 c. 3 del d.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. (titolare, legale rappresentante, direttore tecnico, soci....) attualmente in carica sono:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Comune nascita	Data nascita	Carica
				AMMINISTRATORE
ROSSI MARIO	xxxxxxxxxxxxxxxx	ROMA	01/01/1960	UNICO

che nei confronti delle persone fisiche sopraindicate non ricorrono le condizioni di cui ai commi 1 e 2 dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;

che i soggetti elencati all'art. 80 c. 3 del d.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. (legale rappresentante, direttore tecnico, soci....) cessati dalla carica nell'anno precedente la presente richiesta di iscrizione sono:

	nessuno
0	PURE
	i seguent

Cognome e nome	Codice Fiscale	Comune nascita	Data nascita	Carica
				0. F

e nei loro confronti:

⊠non sono state pronunciate le condanne per i reati di cui al comma 1 dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.; OPPURE

la ditta dichiara completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata;

che la Ditta non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;

l'insistenza di situazioni che determinano l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

di non avere alle proprie dipendenze ovvero di non intrattenere rapporti professionali con soggetti che nel triennio precedente hanno svolto incarichi amministrativi di vertice o incarichi di responsabile di settore con l'Ente di cui alla presente iscrizione, esercitando poteri autoritativi o negoziali;

indicare alternativamente il caso ricorrente:

di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o altra relazione che comporti la provenienza delle offerte da un unico centro decisionale con alcun soggetto;

di trovarsi in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, o altra relazione che comporti la provenienza delle offerte da un unico centro decisionale con le seguenti ditte:

☐di non aderire ad alcun consorzio; OPPURE ☐di aderire al Consorzio (indicare la denominazione e tipologia)

(per le Società cooperative e per i Consorzi di cooperative): di essere iscritta all'Albo Nazionale delle Società cooperative;

di conoscere ed accettare le disposizioni contenute nel vigente Regolamento per la gestione e l'utilizzo dell'Albo Fornitori;

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche e personali, per il presente procedimento e gli atti conseguenti per tutti gli adempimenti di legge.