*ATTN: UFFICIO APPROVVIGIONAMENTI*

Inviare a: [acquistisgispa@sgispa.com](mailto:acquistisgispa@sgispa.com)

Oggetto: Richiesta di qualifica fornitore per inserimento nell’albo fornitori S.G.I. S.p.A.

Il sottoscritto …………………………………………………………….. in qualità di Legale Rappresentante munito degli opportuni poteri della Società ………………………………………………………………………. con Sede Legale in ………………………….……… CAP …..…………… Via ………………………………………………. N°. ……….. , Tel. ……………..…….. ;

Fax ………………………………..; Partita IVA: ………………………………………. E-Mail …………………………………………..……

**DICHIARA**

* di aver preso piena conoscenza della procedura Doc n° 2000\_APPR\_GEN\_016\_PRC\_Qualifica\_Fornitore, pubblicata sul sito [www.gasdottitalia.com](http://www.gasdottitalia.com);
* di accettare integralmente il Codice Etico pubblicato sul sito [www.gasdottitalia.com](http://www.gasdottitalia.com);
* che non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 80 co.3 del D.lgs. 50/2016;
* di essere iscritto sul portale RePro (Achilles) con l’assegnazione del seguente codice:

n° ………………….

**E CHIEDE**

* di qualificarsi come fornitore per essere inserito nell’albo fornitori S.G.I. S.p.A. per i seguenti Gruppi Merceologici (GM):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | GM | Descrizione | Criticità |
| *Lavori/ Servizi/ Beni)* | *L00* | *DESCRIZIONE ARTICOLO* | *B* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

In fede

Timbro e firma

Luogo e data: ………………………………..