

DOMANDA DI ADESIONE AL CONSORZIO CEV

(compilare tutti i campi richiesti)

Il sottoscritto
C. F.
in qualità di Sindaco del Comune di
Via/n.
CAP P.IVA..... C.F.

CHIEDE

al Consiglio Direttivo del Consorzio CEV, con sede legale in Via Pacinotti 4/b, Verona (VR), di essere ammesso in qualità di Consorziato

E DICHIARA

di aver letto, compreso e approvato lo Statuto e il Regolamento del Consorzio CEV vigenti.

Luogo, data.....

Il Sindaco

Il sottoscritto C. F.
in qualità di Responsabile dell'Ufficio del Comune di
..... sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE IL COMUNE

(barrare la casella di interesse)

Ha Non ha Si trova Non si trova
riportato un avanzo nell'ultimo bilancio di esercizio
in condizioni di dissesto finanziario

E AUTORIZZA CHE

- La spedizione delle fatture sia effettuato al seguente indirizzo PEC
.....ovvero con fattura elettronica secondo gli obblighi di legge con il seguente codice ufficio PA..... e che il pagamento avvenga con addebito SDD/bonifico.

Per presa visione
Il Responsabile dell'Ufficio Finanziario
.....

Firma del Responsabile
.....

Qualora si intenda aderire ad uno o più dei servizi di cui agli allegati si prega di compilare il/i relativo/i modulo/i.

SI ALLEGA

- copia del bonifico di **EURO 100,00 (cento/00)**, quale quota di adesione, effettuato su Monte Paschi di Siena S.p.A.: IBAN IT56B0103011707000010158685 intestato a "Consorzio CEV"
- copia di delibera di Adesione al Consorzio n..... del
- Autorizzazione al pagamento della quota associativa con addebito SDD (se si è scelta questa modalità di pagamento)
- Informativa privacy firmata
- copia dei documenti di identità dei soggetti che rilasciano le dichiarazioni di cui al presente modulo e suoi allegati

Il presente modello ed i relativi allegati sono da inviare sottoscritti all'indirizzo mail: info@pec.consorzioccev.it

ALLEGATO A - MODELLO DI ADESIONE
Servizio di gestione delle procedure di approvvigionamento
Regolamento della Centrale di Committenza

- Nome Ente Socio: _____
- Anno consortile di riferimento: 2024
- Servizio scelto (selezionare il servizio scelto per l'anno consortile di riferimento):

QUOTE ANNUALI CONSORTILI IN VIGORE DA 01/02/2024			
<input type="checkbox"/>	Utilizzo sistema e-procurement (Albo e gare) (Sezione II – Regole relative alle procedure gestite in autonomia dagli Enti – art. 14 del Regolamento C.d.C.)	€ 5.000,00	
<input type="checkbox"/>	Utilizzo sistema e-procurement (Albo e gare) da parte di un Ente che svolge gare per altri Enti, svolgendo quindi la funzione di Centrale di Committenza (Sezione II – Regole relative alle procedure gestite in autonomia dagli Enti – art. 14 del Regolamento C.d.C.)	€ 10.000,00	
<input type="checkbox"/>	Servizio ANALISI DOCUMENTALE (SEZIONE III - Regole relative alle procedure per cui si svolge l'analisi documentale - Articolo 15 del Regolamento C.d.C.)	€ 3.500,00 A GARA	n. gare —
<input type="checkbox"/>	Servizio di formazione per piattaforma CEV e sistemi ANAC (SEZIONE IV Regole relative all'attività di formazione per piattaforma CEV e sistemi ANAC - Articolo 16 del Regolamento C.d.C.)	€ 2.000,00	n. gare —
<input type="checkbox"/>	Servizio gestione integrale di gara – Procedure ex art. 71 e 72 del D.lgs. 36/2023 e tutte le procedure sopra soglia comunitaria - (SEZIONE V– Regole relative alle procedure gestite integralmente dal CEV - da Articolo 17 a 22 del Regolamento C.d.C.)	€ 4.500,00 A GARA	n. gare —
<input type="checkbox"/>	Servizio gestione integrale di gara - Procedure sotto soglia comunitaria - (SEZIONE V– Regole relative alle procedure gestite integralmente dal CEV - da Articolo 17 a 22 del Regolamento C.d.C.)	€ 4.000,00 A GARA	n. gare —
<input type="checkbox"/>	Gestione della finanza di progetto, della locazione finanziaria, del contratto di disponibilità	ATTIVITA' DA QUOTARE IN BASE ALL'EFFORT	n. gare —

Totale Euro _____

(N.B. ai fini dell'impegno di spesa, si segnala che il corrispettivo non è soggetto a IVA e non va richiesto apposito CIG. All'importo emesso in ciascuna fattura verranno aggiunti € 2,00 per imposta di bollo).

Elenco Gare:

La modalità di pagamento è la seguente: il 50% dell'importo dovuto sarà fatturato alla pubblicazione della procedura, il restante 50% sarà fatturato all'aggiudicazione della stessa. L'impegno di spesa dovrà essere contenuto al più tardi nella determina a contrarre della gara.

La Centrale non prenderà in carico gare finché non saranno saldati gli importi dovuti per le gare precedentemente svolte.

Le specifiche del servizio sono dettagliate all'interno del Regolamento della Centrale di Committenza.

*La quota per l'utilizzo del sistema e-procurement è una quota annuale rapportata ai mesi mancanti al termine dell'anno consortile, rispetto al mese in cui il Socio ha aderito al servizio.

La quota relativa al servizio – Allegato sub 1 al Regolamento - **non soggetta ad IVA**, dovrà essere pagata a fronte di fatturazione da parte del Consorzio CEV presso:

*BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
IBAN IT 47 U 01030 11707 000010600595*

Data _____

Il Responsabile del Servizio

L'anno consortile va dal 1 gennaio al 31 dicembre di ciascun anno

Modulo per attivazione utenze sistema telematico CEV

Il sottoscritto C. F.
in qualità di dell'Ufficio dell'Ente/Comune di
..... P.Iva..... C.F..... e-mail
PEC.....

DICHIARA

di conoscere ed accettare il contenuto del "Regolamento della Centrale di Committenza ed utilizzo della Piattaforma Acquisti del Consorzio CEV"

E RICHIEDE

l'abilitazione dell'utenza all'interno del sistema telematico CEV per lo svolgimento delle procedure di affidamento disciplinate dal Codice dei Contratti Pubblici - D. Lgs. 50/2016

Dati per l'abilitazione dell'utenza al sistema telematico CEV

Informazioni richieste	Campi da compilare
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo nascita	
Data nascita	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Qualifica all'interno dell'Ente	

IMPORTANTE: la password temporanea che verrà fornita in fase di abilitazione dovrà essere sostituita al primo accesso.

Luogo _____, data _____

Firma

SI ALLEGA

copia del documento di identità del soggetto che rilascia le dichiarazioni di cui al presente modulo e del soggetto per il quale si richiede l'abilitazione dell'utenza (se diverso).

Il presente modello è da inviare sottoscritto via mail a: **rup@pec.consorzioccv.it**

ALLEGATO B – Progetto “CEV PER LA SCUOLA”

Il sottoscritto C. F.....
in qualità di del Comune di.....
.....P.Iva..... C.F.....
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o
produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

IN QUALITA’ DI SOCIO DICHIARA

- di voler aderire al progetto “CEV per la scuola” per l’utilizzo della piattaforma di comunicazione ed educazione ambientale e dei suoi relativi materiali didattici ed informativi specifici;
- di accettare il pagamento di Euro 50/anno per istituto per ciclo scolastico
*(ad es., un istituto scolastico che abbia una scuola elementare, una media e una superiore pagherà all’anno euro 150)

E RICHIEDE L’ADESIONE PER

Istituto scolastico	Ciclo scolastico (primaria, secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado)

Il referente per il progetto è il Sig..... tel..... mail.....
l’indirizzo di posta certificata dell’ENTE è

Luogo....., data.....

Firma

.....

Si allega:

- copia del documento di identità del soggetto che rilascia le dichiarazioni di cui al presente modulo.

Il presente modello è da allegare sottoscritto via mail a: info@pec.consorzioccev.it