

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E.T. di Capua
prof. Giovanni Di Cicco

OGGETTO : Manifestazione d'interesse per il servizio "Viaggi d'istruzione in Italia e all'estero
a.s. 2016-17"

Allegato alla determina a contrarre del Dirigente Scolastico Prot. n. 27/4.1.m del 04/01/2017.

Il/La sottoscritt_

_____ nato/a

a _____ il _____ Codice fiscale

_____ in qualità di Legale Rappresentate della

Ditta _____ con sede legale in

_____ CAP _____ Via _____ P.IVA

_____ Tel./Cell _____

Fax _____ E-Mail _____ Sito Web

P R E S E N T A

istanza di partecipazione alla selezione, tramite procedura ai sensi degli artt. 32-36 del D.Lgs n. 50/2016 e D.I. 44/2001, per l' affidamento del servizio "viaggi d'istruzione in Italia e all'estero a.s. 2016-17. A tale fine

D I C H I A R A

in qualità di legale rappresentante della ditta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi, quanto segue

- Che non sono state applicate sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- Di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ alla seguente categoria _____
- Di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____
- Di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____
- Di essere in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC) circa l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L- convertito in legge n. 266/2002)
- Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 così come modificato dal D.L. n. 187/2010, convertito in Legge n.217/2010 e che l' identificativo del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, è il seguente:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO

- Che le generalità e il codice fiscale della persona delegata ad operare su di esso è :

Cognome e Nome _____ nato/a _____ il _____
 C.F. _____

- Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- Di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio del servizio richiesto;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;
- Che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che non ha in corso alcun procedimento;

- Che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____
- Che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro;
- Di adempiere ai prescritti collaudi dei pullman eventualmente utilizzati, e assolvere ogni altro obbligo, così come previsto dalla normativa vigente, specifica per il servizio richiesto;
- Di essere in regola, esentato o non obbligato con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla legge 68/99, art.17 e di applicare a favore dei lavoratori dipendenti condizioni giuridiche retributive non inferiori a quelle risultanti dai Contratti di lavoro;
- Che non sub-appalterà lavorazioni di alcun tipo ad altre imprese, ed è consapevole che, in caso contrario tali sub-appalti non saranno autorizzati;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

Lì, ____/____/____

Timbro della Ditta

Firma del titolare o legale rappresentante