

Modello A (Domanda di partecipazione)

**Al Dirigente Scolastico
ITSET PALIZZI
VIA DEI CONTI RICCI, 25
66054 Vasto (Ch)**

Oggetto: Istanza di partecipazione alla selezione di Operatori Economici da invitare a gara per la fornitura di beni e servizi relativa all'attuazione del progetto da realizzare con i Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Avviso - Prot. n. AOODGEFID/37944 (bis) del 12/12/2017 – Sotto-azione 10.8.1.B2 - Laboratori professionalizzanti “Nuovi Ambienti per costruire Nuove Competenze”.

CUP: J37D18000350007

LOTTO 3 CIG 7545752788

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
(_____) il _____ e residente in _____ Prov.
(_____) CAP _____ alla Via _____ Codice
Fiscale _____ rappresentante legale della Ditta

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e

PRESENTA

la candidatura della propria ditta per la selezione relativa all'individuazione di operatori per l'eventuale RDO MEPA.

A tal proposito dichiara di essere iscritto alla piattaforma e-procurement www.acquistinretepa.it (ME.P.A.)

A tal proposito allega, come da richiesta, la seguente documentazione:

- 1. Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 come da **allegato 1**;**
2. Certificato iscrizione CCIAA non anteriore a 6 mesi;
4. Fotocopia documento di identità in corso di validità titolare/legale rappresentante

Luogo e data

Firma

Al Dirigente Scolastico
ITSET PALIZZI
VIA DEI CONTI RICCI, 25
66054 Vasto (Ch)

Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 e 47 DPR 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____ via _____, n. _____, in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ Partita IVA/Codice fiscale n. _____ ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., 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,

DICHIARA

che questa Ditta è iscritta al numero _____ del Registro delle Imprese di _____ tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____ via _____, n. _____ c.a.p. _____ ed i dati di riferimento sono: - forma giuridica _____ - numero matricola INPS _____ - numero codice INAIL _____ - CCNL applicato _____

In riferimento all'oggetto ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA INOLTRE

- a) di essere in possesso dei requisiti di carattere generale desumibili dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e non trovarsi in nessuno dei motivi di esclusioni previsti dal citato articolo.
- b) Di osservare tutte le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro ex D.Lgs 81/2008,
- c) di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dai CCNL applicabili,
- d) di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss. mm. ii. al trattamento dei dati per la presente procedura,
- e) di essere iscritto alla Camera di Commercio di con i seguenti codici ATECO:
- f) di autorizzare la stazione appaltante ad effettuare le comunicazioni a mezzo PEC al seguente indirizzo PEC
- g) che se i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività da svolgere sono superiori a zero, l'azienda che rappresento se ne farà carico
- h) di essere in regola con le disposizioni di legge in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi per i propri lavoratori dipendenti ed altresì con gli obblighi nascenti dalle disposizioni di legge italiane in materia di imposte e tasse
- i) di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della Legge n. 68 del 12/03/1999

l) Di essere iscritto la Me.P.A. di Consip spa alla seguente categoria:

- Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio*
- Arredi*
- altro (specificare) _____*

DICHIARA, INOLTRE

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

di accettare le eventuali condizioni contrattuali e le eventuali penalità previste dal Decreto Legislativo n.50/2016 e dal relativo regolamento;

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, sono i seguenti:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente
Banca			Agenzia		

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

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

Cognome e Nome _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

_____, _____

(luogo) (data)

In Fede _____