

ALLEGATO B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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. _____ e che è iscritta alla sede INAIL competente di _____ con matricola

n. _____ e alla sede INPS di _____ con matricola _____

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art. 38 del Decreto del Decreto Legislativo n.163/2006, come modificato dal D. L.vo n.113/2007, dalla Legge n.166/2009 e dalla Legge n.106/2011, sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in nessuna delle clausole di esclusione ai sensi dell'art. 11 commi 2 - 3 del D.Lgs. 24/07/1992 n. 358 e dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

- di essere in regola con gli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999; - di non sussistenza delle cause ostative di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965;

- di aver preso visione della lettera di invito e relativi allegati e di accettarli senza riserva alcuna;

- di accettare le condizioni di pagamento stabilite;

- di non essere in presenza di procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione coatta;

- di non trovarsi in presenza di sentenze penali di condanna passate in giudicato o di decreti penali divenuti irrevocabili o di sentenze di applicazione della pena su richiesta (patteggiamento) ovvero che, pur essendosi trovato in presenza di sentenze penali, ha ottenuto il provvedimento di riabilitazione o di estinzione del reato;

- di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- di non trovarsi in stato di sospensione dell'attività commerciale;

- di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;

- di non aver commesso, nell'esercizio della propria attività professionale, gravi errori accertati con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;

- di adottare, durante le fasi di lavoro, tutte le misure di sicurezza e garanzie previste dal D. Lgs.81/2008 e successive modifiche e integrazioni;
- di acconsentire, ai sensi e per effetti del Regolamento UE 679/2016, al trattamento dei dati per la presente procedura;
- di essere in possesso dell'autorizzazione regionale all'esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo, precisandone gli estremi e fornendo gli eventuali riferimenti in ordine all'iscrizione, nell'apposito registro-elenco, del titolare e del direttore tecnico;
- di rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'organizzazione del viaggio, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;
- che i pullmans utilizzati sono in possesso di tutti i requisiti di sicurezza contemplati dalle disposizioni vigenti in materia di circolazione di autoveicoli;
- che ha avuto modo di valutare tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e che ha considerato lo stesso congruo e remunerativo.

DICHIARA, INOLTRE

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

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:

Banca/Ufficio Postale :

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. _____.

Infine, si dichiara che:

eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.

Luogo e data Firma del dichiarante

.....

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.