

DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA CUMULATIVA

(ai sensi degli artt. 1 – 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni)

..... sottoscritt

nat .. a (.....) il

codice fiscale cittadinanza

residente a(.....) CAP

telefono indirizzo e – mail

nella sua qualità di esperto rappresentante legale

dell'Associazione/Società

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(in caso di Associazione/Società)

che l'Associazione/Società rappresentata:

ha denominazione

natura giuridica sede legale

codice fiscale partita IVA

recapito telefonico fax

Indirizzo e – mail P.E.C.

DICHIARA INOLTRE

BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI

che non sussiste nei propri confronti o nei confronti della società alcuna delle clausole di esclusione dalla partecipazione alla presentazione della presente selezione, di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
(1)

che nei confronti dei dipendenti/collaboratori della società non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per reati finanziari; (1)

di essere in grado di produrre, in caso di aggiudicazione, copia del certificato del casellario giudiziale, rilasciato dalla Procura della Repubblica ai sensi dell'art. 25 bis del D.P.R. n. 313/2002, in riferimento a ciascuno degli esperti che verranno utilizzati per la realizzazione delle attività;

di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali attestato dal possesso del Documento Unico di regolarità Contributiva (DURC), se sussiste tale obbligo secondo la normativa vigente

ovvero

che la società non è assoggettata all'obbligo di iscrizione INPS e/o INAIL;

di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla Legge n. 136/2010 e di fornire a tal fine i relativi dati, compilando l'apposito modello allegato alla presente dichiarazione;

di essere in possesso di una polizza assicurativa stipulata con una compagnia di rilevanza nazionale, per un massimale che risulti adeguato a coprire i danni che dovessero derivare all'istituto e/o a terzi, cose e persone in relazione all'espletamento dell'attività;

di essere in grado di produrre, in caso di aggiudicazione delle attività, fattura in formato elettronico, ai sensi del Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013 n. 55 (l'Istituzione scolastica comunicherà successivamente il relativo Codice Univoco Ufficio).

⁽¹⁾ Il requisito dovrà essere dichiarato con riferimento al titolare, ai soci, agli amministratori muniti di potere di rappresentanza.

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dell'Istituto.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 455/2000

Data,

Firma del dichiarante/Legale Rappresentante

.....

Allegati:

- *copia documento identità in corso di validità del dichiarante;*
- *dichiarazione flussi finanziari.*

DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

Intestazione ditta

--

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Via Savinio 43"
Via Alberto Savinio 43
00141 ROMA

Oggetto: D.L. 12 novembre 2010 n. 187
convertito con modificazioni in legge 17 dicembre 2010 n. 217
Tracciabilità dei flussi finanziari

Si rilascia la seguente dichiarazione relativa alle disposizioni di cui alla legge in oggetto:

Il contraente, consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla legge 136/2010, si obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari.

*In particolare, a norma dell'art. 3 comma 7 della citata legge, così come modificato dal D.L. 187/2010, convertito in Legge n. 217 del 2010, **il conto corrente dedicato** su cui la Vs. Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti in esecuzione del buono d'ordine di cui sopra è il seguente:*

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI				CAB				Numero conto corrente																		

Banca	Agenzia
-------	---------

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:

- 1) _____ C.F. _____
- 2) _____ C.F. _____

Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di cui sopra ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari".

Data

Firma del contraente