ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
_____
_____

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante della Ditta_____

sita in _____ cap _____ Via _____n_____

tel _____ cell _____e-mail_____

esprime, con la presente dichiarazione, la propria manifestazione di interesse ai fini della partecipazione alla procedura comparativa finalizzata alla realizzazione del progetto 10.8.1.A3-FESRPON-SA-2015- 109 –Ambienti Digitali -

Allega alla presente:
- Allegato 2 – dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Fotocopia documento di identità in corso di validità

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data _____

Timbro della Ditta
Firma del titolare o legale rappresentante

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi degli artt.46-47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante della Ditta_____

con sede legale in _____cap _____

Via _____n_____

tel _____ cell _____e-mail_____

mail pec_____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di osservare le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, come dettate dal D.Lgs. 81/2008;
- 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;
- di essere iscritto presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal (indicareladatadiiscrizione)_____,allaseguentecategoria _____, conoggetto: _____;
- (eventualmente) in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritto nel registro prefettizio/schedario generale della cooperazione di _____;
- di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____;
- di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____;
- di avere DURC regolare;
- di essere in regola con gli obblighi fiscali
- di essere iscritta al MePa categoria _____;
- di essere informata delle finalità e delle modalità di trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva, autorizzandone il trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Allega copia documento di riconoscimento.

Data_____

Timbro della Ditta
Firma del titolare o legale rappresentante