

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>ISTITUTO OMNICOOMPRESIVO</b><br/> <b>SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA –ITALY</b><br/> <b>SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE</b><br/>         Dirigenza ed Uffici Amministrativi<br/>         Via Dante Alighieri n°146 – 87069 <u>San Demetrio Corone (CS)</u><br/>         Drejtimit dhe Fusha Administrative<br/>         1. <u>Udhë Dante Alighieri n°146 – 87069 Shen Mitër Korone (CS)</u><br/>         Tel. +39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789<br/>         Mail PEC Scuola: <a href="mailto:cspc060008@pec.istruzione.it">cspc060008@pec.istruzione.it</a> Mail Liceo: <a href="mailto:cspc060008@istruzione.it">cspc060008@istruzione.it</a><br/>         Mail Comprensivo: <a href="mailto:csic83200n@istruzione.it">csic83200n@istruzione.it</a> - Sito Web: <a href="http://www.iosandemetrio.edu.it">www.iosandemetrio.edu.it</a><br/>         Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103<br/>         Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel. 098384060</p> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**MODELLO A Dichiarazione Sostitutiva ex 46 DPR n.ro 445/2000 e s.m.i.**  
**“Richiesta Partecipazione e Documentazione Amministrativa”**  
 rif. Procedura Selezione, prot. n.ro 7256/VI.2 del 15 novembre 2023

Prot. n. ro \_\_\_\_\_ San Demetrio Corone, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202  
 Al Dirigente scolastico  
 Istituto Omnicomprensivo Statale di San Demetrio Corone  
 SEDE

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale della Ditta: \_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Part. IVA/C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Matricola INPS: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**CHIEDE**

di Presentare propria Manifestazione di Interessi a Partecipare alla Procedura per Selezione di Gara “ **Noleggio Autobus con Autista per Uscite Didattiche**”, da effettuare nel corso dell’anno scolastico **2023/2024**”, indetta dall’Istituto Omnicomprensivo di San Demetrio Corone, secondo i Riferimenti in epigrafe detta.

**PTQSM**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR n.ro 445/2000 e s.m.i., consapevole delle Responsabilità e delle Conseguenze civili, previste, in caso di rilascio di Dichiarazioni, false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi,

**DICHIARA**

sotto la propria Responsabilità:

- ① che la Ditta è iscritta al numero \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese, tenuto dalla CCIAA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- ② che, nei propri confronti, non è stata pronunciata Sentenza di Condanna, passata in giudicato, o emesso Decreto penale di Condanna, divenuto irrevocabile;
- ③ di essere in possesso dei Requisiti di Idoneità morale, Capacità, tecnico professionale ed economico-finanziaria, prescritta per le Prestazioni di importo, pari a quello oggetto della fornitura;
- ④ che è in regola con il Documento Unico di Regolarità contributiva (DURC);
- ⑤ di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13, Legge n.ro 675 del 31 dicembre 1996, che i Dati personali,

raccolti, saranno trattati anche con Strumenti informatici, esclusivamente, nell'ambito degli, eventuali, Inviti ad offrire, nelle Procedure negoziate.

## DICHIARA

inoltre, in ottemperanza alle Disposizioni della Legge n.ro 136 del 13 agosto 2010, in materia di Tracciabilità dei flussi finanziari:

- ⑥ di Accettare le Condizioni contrattuali e le, eventuali, penalità, previste dal D.Lvo n.ro 163/2006 e dal relativo Regolamento;  
di Assumere tutti gli Obblighi di Tracciabilità dei Flussi finanziari, di cui all'art. 3 della Legge n.ro 136 del 13 agosto 2013 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del C.c.b., dedicato alle commesse pubbliche, nel quale transiteranno tutti  
⑦ i Movimenti finanziari, relativi alla Vendita, sono i seguenti:

| ID<br>NAZ         | CIN E | CI<br>N | ABI                                      | CAB        | NUMERO CONTO |
|-------------------|-------|---------|------------------------------------------|------------|--------------|
|                   |       |         |                                          |            |              |
| Codice SWIFT BIC  |       |         | (OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO) |            |              |
| Istituto bancario |       |         |                                          | N° agenzia |              |
| Indirizzo: via    |       |         | città                                    |            | C.A.P.       |

Intestatario del Conto:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Altresì

## DICHIARA

- A** che tutti i Mezzi sono coperti da idonea Polizza di Assicurazione, per la copertura dei Rischi a favore delle Persone, trasportate con il massimo massimale di Legge.
- B** che il Personale impegnato è dipendente della Ditta e che vengono rispettate le Norme in vigore, per quanto concerne i Periodi di Guida e di Periodi di Riposo, nella settimana precedente, i Periodi di Partenza.
- C** che i Mezzi impiegati sono, regolarmente, forniti di cronotachigrafo, che è lo Strumento, previsto dalla legislazione vigente, atto a controllare, se il Personale addetto abbia osservato le Norme, in materia di Orario di Guida e che è disponibile a presentare, a fine viaggio, Fotocopie dei Dischi del cronotachigrafo.
- D** che i Mezzi, presentano una perfetta efficienza, dal punto di vista della ricettività, in proporzione al numero dei Partecipanti e dal punto di vista meccanico. L'efficienza dei veicoli è comprovata, dal visto di Revisione tecnica annuale, presso gli Uffici della M.C.T.C..
- E** di NON aver riportato Condanne penali e di non avere Carichi pendenti, di non aver riportato Condanna, con Sentenza, passata in giudicato, per un Reato, che incida, gravemente, sulla Moralità professionale o per Delitti finanziari, nonché, di non aver mai reso false Dichiarazioni, nel fornire Informazioni, che possono essere richieste, in relazione al possesso dei Requisiti, necessari alla Partecipazione ad Appalti pubblici di forniture.
- F** di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari di cui all'oggetto delle gara, contenuti nella lettera d'invito e di accettarle incondizionatamente senza riserva alcuna.
- G** che la Ditta partecipante non è in stato di Fallimento, di Liquidazione, di Cessazione attività, di Amministrazione controllata, di Concordato preventivo, di non aver in corso un Procedimento, per la Dichiarazione di una di tali situazioni, di non versare in stato di Sospensione dell'Attività commerciale.
- H** che la Stessa è in regola con le Disposizioni di Legge, in materia di contributi, previdenziali ed assistenziali;
- I** CHE L'IMPRESA E': ☐ - IMPRESA INDIVIDUALE (indicare, sotto, il nominativo del titolare);  
☐ - S.A.S (indicare, sotto, i/il nominativi/o dei/l soci/o accomandatari/o);  
☐ - SOCIETÀ DI CAPITALI o di S.N.C. (indicare i/il nominativi/o dei/l amministratori/e rappresentanti/e);  
☐ - IN CASO DI INTERVENTO DI PROCURATORE: la relativa procura \_\_\_\_\_;



**ED I NOMINATIVI DELLE PERSONE DELEGATE A RAPPRESENTARE ED IMPEGNARE LEGALMENTE L'IMPRESA SONO:**Cognome e  
Nome:

nato il

Luogo  
nascitaCodice  
Fiscale:Cognome e  
Nome:

nato il

Luogo  
nascitaCodice  
Fiscale:**CHE I NOMINATIVI E LE GENERALITÀ DEGLI AUTISTI DIPENDENTI DELLA DITTA SONO:**

L

|     |        |   |
|-----|--------|---|
| ① - | nato a | i |
| ② - | nato a | i |
| ③ - | nato a | i |
| ④ - | nato a | i |
| ⑤ - | nato a | i |
| ⑥ - | nato a | i |
| ⑦ - | nato a | i |
| ⑧ - | nato a | i |

- M** che alla Gara non partecipa altra Ditta o Società controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c..
- N** di essere in regola con le Norme che disciplinano il lavoro dei Disabili, ai sensi e per gli effetti art. 17, L. n.ro 68 del 12/3/99.
- O** ☐ - che è Impresa, aderente ad uno o più Consorzi (indicare Consorzio) \_\_\_\_\_ ;  
☐ - che è Impresa NON aderente ad alcun Consorzio.
- Q** che è in possesso dei Requisiti di ordine generale, prescritti dall'art. 38 del D.Lvo n.ro 163 del 12/4/2006 e s.m.i..
- R** che è in possesso dell'Attestato di Idoneità professionale, rilasciato dal Ministero dei Trasporti.
- S** che gli autisti sono in possesso di patente; Certificato di qualificazione dei conducenti (CQC), Certificato di idoneità al lavoro specifico.
- T** che i Mezzi sono in possesso di carta di Circolazione, con timbro di Revisione annuale e dei Requisiti di Sicurezza, previsti dalle Norme.
- U** che la Ditta è in regola con i Versamenti Contributivi obbligatori INPS ed INAIL, da dimostrare in caso di aggiudicazione, ai sensi di Legge, con la produzione del documento unico di regolarità contributiva (DURC), (richiedibile anche in forma autonoma dallo scrivente),
- V** di Accettare, senza condizione di Riserva alcuna, tutte le Norme e le Disposizioni, contenute nella Lettera di Invito e relativi Allegati;
- Z** di impegnarsi, in caso di aggiudicazione del servizio, a presentare tutte le certificazioni oggetto di autocertificazione.

\_\_\_\_\_ sottoscritto/a ..... in quanto Titolare/legale

rappresentante/ altro della ditta .....

**DICHIARA**

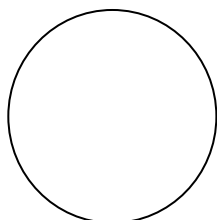
di aver ricevuto l'Informativa, fornita dal Titolare del Trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo n.ro 196/2003, impegnandosi, si impegna a comunicare, per iscritto, ogni, eventuale, Correzione, Integrazione e/o Aggiornamento dei Dati forniti ed Acconsente al Trattamento dei Dati personali, per le Finalità, indicate nell'Informativa, attraverso il Procedimento, di cui trattasi.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 202\_\_\_\_\_

Timbro e Firma leggibile

Legale Rappresentante Ditta

Allegare, alla presente Dichiarazione, Documento di Identità, in corso di Validità temporale, al momento di apertura della Gara, del Firmatario della Dichiarazione, in Fotocopia non autenticata



Il Dirigente scolastico

(Prof.ssa *Enrica Ameriglia*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

