**Progetto “VIAGGI ISTRUZIONE DI PIU’ GIORNI ANNO 2020*”***

**ALLEGATO 1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Impresa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità:

* di possedere tutti i requisiti per contrarre con le pubbliche amministrazioni come indicati dal D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
* di accettare incondizionatamente tutte le condizioni stabilite nella richiesta di offerta prot.n. 300/IV.06 del 29.01.2020.

- di essere in possesso dell’autorizzazione alle attività di noleggio autobus con conducente n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere iscritta al registro regionale delle imprese esercenti il noleggio e/o esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di avere mezzi in perfetta efficienza sia meccanica sia ricettiva, dotati di cronotachigrafo e sottoposti a revisione annuale;

- di essere coperti con polizza assicurativa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compagnia ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e un massimale di copertura pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che il personale rispetta i tempi di guida e riposo;

- che i pullman impiegati nei viaggi sono stati immatricolati e assicurati come dettagliato nella proposta economica;

- di essere in regola con la normativa sulla sicurezza sul lavoro;

- di essere in regola con i versamenti contributivi INPS / INAIL;

- di essere / non essere (scegliere la voce di interesse) disponibile al cambio della data prevista senza spese aggiuntive.

Si allega documento d’identità del referente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato