**AUTOCERTIFICAZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

**Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. CERESARA**

**Il sottoscritto nato a il e**

**domiciliato per la carica in**

**(città, via e n. civico) in qualità di**

 **(qualifica) della Ditta/Società (ragione sociale)**

 **con sede in via**

 **n. civico , tel. fax Cod. fiscale**

 **P. IVA**

**Email Pec: ,**

**al fine della partecipazione all’indagine di mercato finalizzata all’affidamento dell’incarico di RSPP, come da avviso pubblico dell’IC Ceresara di Ceresara (Mn) prot. n. 4683/AL9 del 05-08-2020**

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che l’impresa che rappresenta:**

1. **di essere in possesso della seguente attestazione di specifica formazione per RSPP - D.Lgs 81/08 e succ. - art.32 con richiami al D.Lgs 195/038 ed Accordo Stato-Regioni G.U. del 14.02.06)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ;**

1. **non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs 50/2016 e che possiede, quindi, i requisiti di ordine generale e di idoneità morale, che conferiscono la capacità di partecipare alle procedure negoziali della Pubblica Amministrazione e di contrarre con essa;**
2. **è in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria (art. 83 c. 1 lett b) del D.Lgs 50/2016;**
3. **si trova nelle condizioni di assenza di conflitto di interessi (artt. 42 comma 2 e 80 comma 5 lettera d Codice dei Contratti Pubblici D. Lgs. 16 aprile 2016 n. 50).**

**5)** **assume l’impegno ad eseguire il servizio richiesto secondo le modalità, i termini e le condizioni stabilite nell’avviso pubblico;**

**9)** **è in regola con tutte le disposizioni assicurative obbligatorie e con gli obblighi inerenti i versamenti in materia di imposte, tasse e contributi INPS e INAIL;**

**10) è in possesso di una polizza di RC Professionale**, **ai sensi del D. Lgs. 209/2005, a copertura di eventuali danni involontariamente cagionati a terzi;**

**Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare nei termini di legge ogni variazione che dovesse intervenire in relazione a quanto sopra comunicato.**

**Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 del GDPR - Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs 101/2018 e** [**ss.mm**](http://ss.mm) **e ii., disponibile sul sito web della scuola** [**www.icceresara.edu.it**](http://www.icceresara.edu.it) **nella sezione “Privacy”**

**i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa**

**Acclude alla presente fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

**luogo data**

 **Il Rappresentante legale/Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(firma)**