Oggetto: **Istanza di partecipazione per “Affidamento del servizio di noleggio pullman con conducente per visite guidate e viaggi d’istruzione- a.s. 2022-2023”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

tel.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certificato di qualità (sigla):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla gara indetta dall’I.C. Leonardo da Vinci per l’affidamento del servizio di noleggio pullman con conducente per visite guidate e viaggi di istruzione di ½ giornata e di 1 giornata intera a.s. 2022-2023, accettandone le condizioni e le modalità di partecipazione in esso previste.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR 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:

* che la ditta è iscritta al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro delle imprese tenuto dalla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile;
* 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;
* che è in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC);
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti art. 13 Legge 675 del 31/12/1996, 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 13/08/2010 n° 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

* di aver preso atto delle disposizioni di cui alla Legge n. 136/2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e che **il conto corrente dedicato al pagamento delle commesse pubbliche relative alla fornitura di beni/servizi per** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è il seguente:
* Conto Bancario
* Conto Corrente Postale

presso (nome Banca o Poste Italiane S.p.a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov\_\_\_\_) Agenzia n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente le seguenti coordinate:

IBAN

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

* che utilizzerà per tutti i rapporti giuridici instaurati con questo Ministero il conto corrente sopraindicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;
* che i soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono i seguenti:
* il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che in caso di variazione del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi nei termini di legge nonché, negli stessi termini, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso;
* che ai sensi dell’art. 3 comma 8 della Legge 136/2010 si impegna a osservare, senza eccezione e riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella citata legge, pena la nullità del contratto.

Il sottoscritto CHIEDE altresì che, che ai sensi e per le finalità di cui alla Legge 136/2010, tutti i pagamenti relativi alle forniture di beni e servizi siano effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico sul conto sopra indicato.

**DICHIARA altresì**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 i 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 deirequisiti 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 È:* 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:* il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **L** | CHE I NOMINATIVI E LE GENERALITÀ DEGLI AUTISTI DIPENDENTI DELLA DITTA SONO:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **M** | Che alla gara non partecipa altra Ditta o Società controllata ai sensi dell’art.2359c.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.68del12/3/99; |
| **O** | * Che è impresa aderente a uno o più Consorzi (indicare Consorzio) ;
* Che è impresa NON aderente ad alcun Consorzio.
 |
| **P** | Che è in possesso dei requisiti di ordine generale prescritti dall’art.38 del D.Lgs n.163 del 12/4/2006 es.m.i.; |
| **Q** | Che è in possesso dell’attestato di idoneità professionale rilasciato dal Ministero dei Trasporti; |
| **R** | Che gli autisti sono in possesso di patente; Certificato di qualificazione dei conducenti (CQC), Certificato di idoneità al lavoro specifico; |
| **S** | Che I mezzi sono in possesso di carta di circolazione con timbro di revisione annuale e dei requisiti di sicurezza previsti dale norme; |
| **T** | 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 dalla scrivente); |
| **U** | Di accettare, senza condizione di riserva alcuna ,tutte le norme e le disposizioni contenute nella lettera di invito e relative allegati; |
| **V** | Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione del servizio, a presentare tutte le certificazioni oggetto di autocertificazione. |

Si allega alla presente documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo ……………………………. Data ……………………….

Firma del sottoscrittore ………………………………………