| **Oggetto:** | **Acquisto di Apparecchiature e servizi a supporto del progetto 13.1.2A-FESRPON-VE-2021-424 “Digital Board”** |
| --- | --- |
| **Codice CIG**  **Codice CUP** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **JB69J21021390006** |

**ALLEGATO G**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. DI POLESELLA

**DICHIARAZIONE CONSAPEVOLEZZA DELLA CLAUSOLA RISOLUTIVA DEL CONTRATTO IN RELAZIONE ALLA**

**MANCANZA DEI REQUISITI DELL’ART. 80 del D. LGS. 50/2016**

**Il/la sottoscritto/a**

| **Nome** |  | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | | | | |
| **Nato a** |  | | |  |  |
| ***(COMUNE)*** | | | ***(PROV.)*** | ***(STATO)*** |
| **In data** |  | | | | |
| **Residente a** |  | | | | |
| ***(COMUNE)*** | | | | |
|  | |  | |  |  |
| ***(INDIRIZZO COMPLETO)*** | | ***(CIVICO)*** | | ***(CAP)*** | ***(PROV.)*** |
| **In qualità di** |  | | | | |
| ***(INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO)*** | | | | |
| **Della Ditta** |  | | | | |
| ***(DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE)*** | | | | |
|  | | |  | | |
| ***(PARTITA IVA)*** | | | ***(CODICE FISCALE)*** | | |

**VISTA** il D. Lgs. 50/2016;

**VISTA** l’art. 1456 del C.C.;

**VISTO** il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e s.m.i..

**DICHIARA**

*di essere a conoscenza che verrà data esecuzione al contratto nelle more della verifica dei requisiti art. 80 del Dlgs. 50/2016, così come previsto dall’art. 32 comma 8 dello stesso Dlgs. 50/2016, così come integrato dall****’art. 8 comma 1 del cosiddetto “decreto semplificazioni”****. Pertanto* ***la stipula deve intendersi automaticamente risolta****, anche in costanza di esecuzione della stessa,* ***nel caso in cui le verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall’art. 80 del Dlgs. 50/2016****,* ***ovvero, se richiesti, sul possesso dei requisiti tecnico professionali ed economico finanziari ai sensi dell’art. 83 del Dlgs. 50/2016, risultassero negative******anche in una sola delle verifiche stesse****.*

**Il Dichiarante** (firmato digitalmente)

***DATA*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.***