ALLEGATO N. 1_DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Spett.le Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Città di Castiglion Fiorentino
Via G. Ghizzi n. 5/a
52043 Castiglion Fiorentino

OFFERTA SERVIZIO NIOLEGGIO STAMPANTI MULTIFUNZIONE TRIENNIO 2021/2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto xxxxxx nato a xxxx prov. xx il xx/xx/xxxx e residente in xxxxxxxx via xxxxxx n. xxx, nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore dell'impresa con sede legale in xxxxxx, Via xxxxxxx n.xxx, Codice Fiscale xxxxxx e Partita IVA xxxxxxx, Tel. Xxxxx, Fax xxxxx, mail xxxxx

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

☐ L'esatta denominazione o ragione sociale dell'Impresa, la sede legale, il codice fiscale, partita IVA, il numero di telefono e fax, l'indirizzo e-mail;

☐ L'iscrizione dell'Impresa nei registri della C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con l'indicazione degli estremi di iscrizione;

☐ I dati relativi al legale rappresentante e all'eventuale procuratore speciale (nazionalità, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale (si allegano copia documento d'identità e codice fiscale)

☐ di non trovarsi in una delle situazioni, causa di esclusione, indicate all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. (requisiti di ordine generale);

☐ di non rientrare in una delle situazioni previste dall'art. 10 della L. 575/1965 e s.m.i. (disposizioni antimafia);

☐ di essere in regola con gli adempimenti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al D.lgs. n. 81/2008;

☐ di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;

☐ di autorizzare espressamente l'Istituto ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____ xxxxxx e pec_____xxxx;

☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

☐ di essere a conoscenza che si procederà all'affidamento del servizio ai sensi dell'art. 34 del D.I. n. 44/2001;

☐ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni legate allo svolgimento delle attività oggetto del servizio.

☐ di essere/non essere in possesso della certificazione di sistema di qualità conforme alle norme europee della UNI EN ISO 9000.

☐ di allegare dichiarazione sulla tipologia delle macchine e la loro messa a norma CE;

☐ di essere in regola con i versamenti contributivi e con il pagamento di imposte e tasse e di allegare DURC in corso di validità;

A tal fine, è consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

Luogo e data ….

Timbro e Firma del Legale
Rappresentante/Procuratore

FIRMA LEGGIBILE

Allegati:
Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante
Copia durc in corso di validità

ALLEGATO N. 1_/2_DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO
PER LA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

Spett.le Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Città di Castiglion Fiorentino
Via G. Ghizzi n. 11
52043 Castiglion Fiorentino

OGGETTO: Comunicazione Conto Corrente dedicato per i pagamenti a Nostro Favore. - Riferimento riferimento servizi di noleggio e assistenza fotocopiatrici e fax biennio 2015-2017

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3 commi 8 e 9 della legge 136/2010, il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, in qualità di Titolare/Rappresentante della ditta

_____, proponente il servizio citato in oggetto,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

1 - Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010.

2 - Di utilizzare, a decorrere **dal _____,** il conto corrente sotto indicato, **quale conto unico**, dedicato ai pagamenti che codesto Istituto disporrà a favore di questa ditta, a titolo di corrispettivo per la fornitura dei servizi e delle merci concordati:

a) Tipo di Conto: Bancario/Postale

b) Banca: _____ Abi ____ Cab____ C/C _____

c) IBAN: _____

3 - Che è delegato/a ad operare sul conto corrente suddetto il/la Sig._____

Nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale: _____.

4 - Che le suddette coordinate bancarie valgono per tutti i pagamenti che codesto istituto disporrà a Ns favore per le forniture di merce e servizi.

5 - Che i suddetti riferimenti bancari saranno indicati anche sulle Fatture di Vendita emesse a documentazione delle forniture.

Data _____

_____
Firma del titolare / legale rappresentante