

Allegato A

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ Nato a _____
il _____ Codice fiscale _____ In qualità di _____
della Ditta _____ sede legale _____
(provincia di _____) CAP _____ Via/Piazza _____
Partita IVA _____ Telefono _____
mail _____ Pec _____
ai fini della presentazione di offerta per i corsi in oggetto

DICHIARA

- Che la predetta società è iscritta al registro delle imprese con n. presso la Camera di Commercio di _____ per le attività corrispondenti all'oggetto della fornitura da almeno due anni;
- Che il rappresentante legale dell'impresa in tutte le operazioni e in tutti gli atti di qualsiasi natura dipendenti dalla fornitura in oggetto è il sig. _____;
- L'inesistenza dei motivi di esclusione indicati nell' art. 11, c.1, lettera a), b), c), d), f) del D.Lgs. 24.07.1992 n. 358 e s.m.i.;
- L'inesistenza di posizioni o condizioni ostative previste dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12/3/1999 n. 68;
- Di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e di adottare, durante le fasi di lavoro, tutte le misure di sicurezza e garanzie previste dallo stesso;
- Di essere in regola con il versamento di contributi previdenziali ed assistenziali (eventualmente allega DURC);
- Di assumere la piena responsabilità per eventuali danni causati dal proprio personale durante la realizzazione dei corsi di formazione;
- Di aver preso visione del presente capitolato e di accettarlo senza riserva alcuna;
- Di avere già tenuto corsi di formazione in altre istituzioni scolastiche: indicazione della scuola e l'anno di svolgimento _____;
- Eventuali Certificazioni di qualità: _____.

Luogo/Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante
