



Al Ministero dell'Economia e delle Finanze
tramite
Consip S.p.A.
Via Isonzo, 19/E
00198 Roma

Acquisti in rete della Pubblica Amministrazione

MODULO DI ABILITAZIONE DEI PUNTI ORDINANTI AL SISTEMA TELEMATICO DEGLI ACQUISTI PER LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R. N.445/2000

- PUNTO ORDINANTE

ID Utente: **CRALSN006**

Il sottoscritto

Nome e cognome: **CARE' ALESSANDRO**
Data di nascita: **22/10/1969**
Luogo di nascita: **CATANZARO**
Codice fiscale: **CRALSN69R22C352N**
e-mail: **ALESSANDRO.CARE@ISTRUZIONE.GOV.IT**
PEC: **CZIC87200X@PEC.ISTRUZIONE.IT**
Mansioni: **DIRIGENTE 2 FASCIA**

Tipologia Amministrazione

- ISTITUTI SCOLASTICI
- MINISTERO DELL'ISTRUZIONE/UFFICI SCOLASTICI REGIONALI/UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE CALABRIA/ISTITUTI COMPRENSIVI/ISTITUTO COMPRENSIVO DI SQUILLACE

Denominazione **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**
Ufficio:
Codice fiscale: **97069210793**
Con sede in: **VIA DAMIANO ASSANTI - 88069 - SQUILLACE (CZ), CALABRIA**
Codice univoco **UFEM31**
ufficio - IPA:
Telefono: **0961912049**
Fax:

in data 10/09/2020 richiede l'abilitazione ad operare sul Sistema telematico degli acquisti per la Pubblica Amministrazione (Sistema) ed, in particolare, ad utilizzare il/i seguente/i servizio/i del Programma per la Razionalizzazione degli Acquisti nella Pubblica Amministrazione (Programma):

CONVENZIONI MERCATO ELETTRONICO ACCORDI QUADRO SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE

A tal fine consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo Punto Ordinante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

- di conoscere la normativa riguardante la disciplina del servizio/i per cui si richiede l'abilitazione;
- di essere autorizzato in nome e per conto dell'Amministrazione o Ente di appartenenza sottoindicato, ad utilizzare il servizio/i per cui si richiede l'abilitazione, ai sensi della normativa vigente, nei limiti dei poteri al sottoscritto conferiti ovvero dell'Amministrazione o Ente sotto indicato;

Firmato digitalmente da **ALESSANDRO CARE'**

- che l'Amministrazione o l'Ente di appartenenza di seguito indicato rientra tra quelli legittimi ad utilizzare il/i servizio/i per cui si richiede l'abilitazione ai sensi della normativa vigente;
- di aver preso piena conoscenza e di accettare in ogni loro parte le informazioni e le disposizioni pubblicate sul Sito www.acquistinretepa.it per la registrazione, l'abilitazione, l'accesso e l'utilizzo del Sistema, ivi comprese le note legali, le istruzioni di funzionamento del Sistema, gli altri documenti agli stessi allegati, ovvero da questi richiamati e citati;
- di possedere la dotazione tecnica minima necessaria per operare sul Sistema al fine di utilizzare i servizi per cui si richiede l'abilitazione e di aver attentamente valutato il carattere innovativo del Sistema, tenendo indenne, di conseguenza, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Consip S.p.A. da ogni responsabilità e/o richiesta di risarcimento per danni derivanti dall'utilizzo del medesimo Sistema;
- di prendere atto che i servizi di connettività necessari a raggiungere, attraverso la rete pubblica di telecomunicazioni, il Sistema non sono forniti dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dalla Consip S.p.A., dal Gestore del Sistema, i quali conseguentemente non rispondono per eventuali danni derivanti dall'utilizzo, dal mancato utilizzo, da malfunzionamenti o difetti dei servizi medesimi;
- con riferimento ai codici identificativi attribuiti (Nome Utente e Password) di aver adottato, anche nei confronti dei propri dipendenti e/o collaboratori, tutte le misure tecniche ed organizzative necessarie ad assicurare la riservatezza e protezione dei codici in oggetto nonché di aver effettuato le operazioni di registrazione attraverso gli ausili telematici in totale riservatezza e comunque in modo che i codici generati non potessero essere conosciuti da altri soggetti non autorizzati;
- di conoscere il ruolo e le facoltà attribuite ai Punti Istruttori che verranno eventualmente autorizzati dal sottoscritto;
- di assumersi ogni responsabilità con riferimento all'attività svolta dai Punti Istruttori medesimi nonché di assicurare la riservatezza dei codici identificativi (Nome Utente e Password) a questi attribuiti;
- di essere consapevole che qualsivoglia atto, azione e/o fatto operato all'interno del Sistema con i codici identificativi o dopo l'accesso al Sistema stesso attraverso l'utilizzo di detti codici sarà inequivocabilmente attribuito al sottoscritto;
- che ogni eventuale comunicazione inherente la procedura di abilitazione e/o richieste di chiarimento e/o di integrazione della documentazione presentata, nonché qualsiasi comunicazione si rendesse necessaria, si intenderà validamente effettuata all'apposita sezione Comunicazione della propria Area personale presente a Sistema;
- che si impegna ad accedere, verificare e tenere sotto controllo assiduamente, e comunque tutte le volte che si renderà necessario, la predetta Sezione Comunicazione della propria Area personale presente a Sistema;
 - di essere a conoscenza del fatto che Consip S.p.A. e/o il Ministero dell'Economia e delle Finanze, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni, potranno procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione;
 - di aver preso visione dell'informativa relativa al/i servizio/i per cui si richiede l'abilitazione, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, e di acconsentire all'utilizzo dei dati personali per le finalità ivi stabilite.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Ministero dell'Economia e delle Finanze, tramite Consip S.p.A., qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente autocertificazione e, in particolare, la eventuale perdita da parte dell'Amministrazione o Ente di appartenenza dei requisiti previsti dalla legge per l'utilizzo del/i servizio/i per cui si richiede l'abilitazione, nonché l'eventuale revoca dei poteri di spesa e/o delle autorizzazioni al sottoscritto conferiti.

..... li

Firma e timbro dell'amministrazione

Attenzione

L'originale della presente dichiarazione firmata digitalmente deve essere conservata ed archiviata dal richiedente.