

Al Dirigente Scolastico

IIS "Rita Levi Montalcini"

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale della società _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 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 consapevoli 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.

**CHIEDE DI FARE PARTE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI INTERESSATI
ALL'ORGANIZZAZIONE DEI VIAGGI DI ISTRUZIONE DEGLI STUDENTI
DELL'IIS "RITA LEVI MONTALCINI" DI ARGENTA**

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti :

1. Essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti per la partecipazione alle procedure di affidamento di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
2. Essere in regola con gli obblighi in materia di contributi previdenziali ed assistenziali previsti dalle vigenti normative in materia;
3. Iscrizione alla C.C.I.A.A. in cui sia esplicitato il possesso delle licenze per lo svolgimento di attività per cui si fa richiesta di inserimento nell'elenco;
4. Non trovarsi in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalle gare e/o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia.

Si allega carta di identità del legale rappresentante

Data _____

Il Rappresentante legale della Ditta
