

Istituto Comprensivo "Dante Alighieri - Marco Polo"
Via Antonio Gramsci, 16 – 34075 San Canzian d'Isonzo
Tel. 048176046 – 0431898311 c.f. 90041060311
e-mail : goic81500x@istruzione.it; goic81500x@pec.istruzione.it

CUP F11I25000120002 (Servizio a.s. 2025/2026)

CUP F11I26000010002 (Servizio a.s. 2026/2027)

Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Dante Alighieri - Marco Polo" di San Canzian d'Isonzo**

Oggetto: indagine di mercato ai fini affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera a), del Decreto Legislativo n. 36/2023, per l'affidamento del servizio di assistenza informatica per l'A.S. 2025/2026 e 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta

_____ con sede legale in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ - Cell. _____

E-mail _____

P.E.C. _____

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

Ai fini dell'affidamento diretto dell'incarico di assistenza informatica fino al termine del monte ore assegnato al termine delle procedure di individuazione della ditta.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

DICHIARA

Che l'operatore di cui è rappresentante legale è in possesso dei seguenti requisiti:

- requisiti di ordine generale (art.80, del D.Lgs.50/2016);
- requisiti di idoneità professionale (art.83, c.1,lett.a del D.Lgs.50/2016);
- requisiti di capacità economica e finanziaria (art.83,c.1,lett.b, del D.Lgs.50/2016);
- requisiti di capacità tecniche e professionali (art.83, c.1,lett.c del D.Lgs.50/2016);
- requisiti di essere in regola secondo la vigente normativa in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs.81/08).
- assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e seguenti del D.Lgs. 36/2023;

Istituto Comprensivo "Dante Alighieri - Marco Polo"
Via Antonio Gramsci, 16 – 34075 San Canzian d'Isonzo
Tel. 048176046 – 0431898311 c.f. 90041060311
e-mail : goic81500x@istruzione.it; goic81500x@pec.istruzione.it

- assenza delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- rispetto delle clausole e dei criteri di cui all'art. 57 del D.Lgs. 36/2023;

che il proprio CCNL è il seguente: _____

- che le proprie posizioni assicurative e previdenziali sono le seguenti:
 - INPS: Sede di _____ - matricola _____;
 - INAIL: Sede di _____ - matricola _____ P.A.T. _____;
 - Altro Istituto (denominazione Istituto, numero iscrizione e sede competente):
_____;

DICHIARAZIONE RISPETTO NORMATIVA DIRITTO DEL LAVORO

- DI NON ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.
- DI ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici.

In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attuale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento

DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

Opzione 1)

di essere l'unico titolare effettivo dell'impresa sopra indicata dalla data del _____ fino alla data del _____ (indicare 31/12/2999 se nomina senza scadenza)

perché in possesso di una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale (*indicare la quota di partecipazione*).....

perché in possesso della maggioranza dei voti, ovvero in conseguenza di altri vincoli contrattuali (*specificare la circostanza*).....

perché esercita poteri di amministrazione o direzione della società (*specificare la circostanza*).....

Opzione 2)

di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

SOGGETTO 1

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (_____) il _____

Cod. fiscale _____

residente a _____ (_____) CAP _____

via _____



Istituto Comprensivo "Dante Alighieri - Marco Polo"
Via Antonio Gramsci, 16 – 34075 San Canzian d'Isonzo
Tel. 048176046 – 0431898311 c.f. 90041060311
e-mail : goic81500x@istruzione.it; goic81500x@pec.istruzione.it

EVENTUALE SOGGETTO 2

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ (_____) il _____
Cod. fiscale _____
residente a _____ (_____) CAP _____
via _____

EVENTUALE SOGGETTO 3

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ (_____) il _____
Cod. fiscale _____
residente a _____ (_____) CAP _____
via _____

Opzione 3)

di non essere il titolare effettivo. Il/i titolare/i effettivo/i dell'impresa è/sono di seguito indicato/i:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

SOGGETTO 1

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ (_____) il _____
Cod. fiscale _____
residente a _____ (_____) CAP _____
via _____

SOGGETTO 2

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ (_____) il _____
Cod. fiscale _____
residente a _____ (_____) CAP _____
via _____

Firma (anche digitale) del dichiarante

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