



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



ISTITUTO COMPRENSIVO “CASOPERO – FIOTTETE CIRO’ M. - CRUCOLI”

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA- SECONDARIA I GRADO
Via LIBERTA' n. 60 - 88811 Cirò Marina (KR) Tel. 0962.614441
Cod. Fisc.: 91021410799 - Codice Meccanografico: KRIC82400D
E-mail: Kric82400D@istruzione.it - PEC: kric82400d@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://iccasopero-filottete.edu.it/>

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Il sottoscritto..... nato a

il C.F. residente a..... Prov.

Via n. CAP.....

nella sua qualità di

dell'impresa.....

con sede legale in Via n.

CAP Città Prov.

Cod. Fiscale Impresa

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)

tel. Fax

e-mail..... PEC.....

DICHIARA

ai sensi dell'art 1456 del C.C, di essere a conoscenza che verrà data esecuzione al contratto nelle more della riprova dei requisiti indicati sotto. Pertanto, la stipula deve intendersi automaticamente risolta, anche in costanza di esecuzione della stessa, nel caso in cui:

- le verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 94 del Dlgs. 36/2023, ovvero, se richiesti, sul possesso dei requisiti tecnico professionali ed economico finanziari ai sensi dell'art. 50 del Dlgs. 36/2023 risultassero negative anche in una sola delle verifiche stesse.
- La consegna DELL'INTERA FORNITURA, non venisse effettuata entro i termini contrattuali previsti nella procedura di affidamento salvo proroga concessa dal ministero. In quest'ultimo caso la data massima di consegna sarà definita entro il decimo giorno antecedente al termine della proroga.
- All'atto delle verifiche ex post sulle autodichiarazioni presentate, effettuate dal committente anche tramite verificatore della conformità, anche una sola delle stesse risultasse non veritiera con particolare riferimento ai requisiti CAM – DNSH – RAEE
- Altro _____(specificare)_____

Data _____

Timbro e Firma

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