

ALLEGATO 4

Modulo Partecipazione al Bando noleggio pullman con autista per visite e viaggi d'istruzione anno 2025/26

Il sottoscritto _____ nato a _____
(____) il _____, residente
a _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con sede
in _____ Partita IVA/Codice fiscale n. _____ ai
sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità
e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di
formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità:

- di aver preso piena conoscenza delle condizioni contenute nel bando di gara, di accettarli incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;
- che questa Ditta è iscritta al numero _____ del Registro delle imprese _____ tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____
- di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 38/39 del Codice dei Contratti
- che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico finanziaria prescritta per le prestazioni di importo pari a quello oggetto della fornitura;
- di essere in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC);
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge 675 del 31 dicembre 1996, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito degli eventuali inviti ad offrire, nelle procedure negoziate. Si allegano le documentazioni e certificazioni richieste dal Capitolato Speciale art.3

DICHIARA, INOLTRE

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- di accettare le condizioni contrattuali e le eventuali penalità previste dal Decreto Legislativo 163/2006 e dal relativo regolamento; - di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, sono i seguenti:

Banca (Denominazione completa) – Agenzia/Filiale (denom. e indirizzo)/Poste Italiane S.p.A.

Codice IBAN:

Paese Cin Eur Cin ABI CAB Numero Conto Corrente

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'Azienda, sede legale e dell'unità produttiva, e il codice fiscale _____)

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

- si allega copia documento di riconoscimento del rappresentante legale in corso di validità.

Firma del legale Rappresentante
