Spett.le

Istituto d'Istruzione Superiore "CAVAZZI" Via Matteotti, 2/4 41026 – PAVULLO NEL FRIGNANO (MO)

Dichiarazione Sostitutiva cumulativa (ex art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto	, nato a	, il,
	sede, in qualità di legale rappresentante della ditta/socie	età, con
sede in	, Via	
	DICHIARA	
norme che regolano la proce 2) di avere tenuto conto, ne sicurezza, di condizioni di la forniture, con i relativi serviz	•	cazione, ad osservarli in ogni loro parte; olighi relativi alle disposizioni in materia di nel luogo dove devono essere eseguite le
perfettamente edotta della c 4) che la ditta/società è in l dell'attività per la quale part	nza delle condizioni e dello stato dei luoghi d qualità e della quantità delle prestazioni da eseg possesso delle licenze e/o autorizzazioni previ ecipa alla presente gara; la con le norme che disciplinano il diritto al la	uire nonché degli oneri connessi; ste dalla normativa vigente per l'esercizio
sicurezza dei lavoratori e di		ivolo (DONO), e con le norme in materia
6) che rispetterà l'Allegato 2	ecorretta prassi igleriica, l "Standard nutrizionali relativi ai distributori auto ola" emanate dalla Giunta Regionale dell'Emil	
•	che l'Istituto si riserva il diritto di procedere di chiarazioni rese, e di autorizzarle sin da ora, co 4;	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
8) di impegnarsi a distribuire	e anche prodotti del Mercato Equo e Solidale;	
9) di impegnarsi per i primi listino base, con lo sconto	due anni, a mantenere fermo ed invariato il p percentuale offerto e di essere consapevole comunque subordinate alla deliberazione del C	che per i due anni successivi, eventuali
10) di essere consapevole	che l'istituto non risponde di eventuali danni e eventuali agitazioni studentesche;	•
•	allare distributori automatici conformi a tutte	le normative sulla sicurezza in caso di
	assegnazione, a sottoscrivere il D.U.V.R.I. e ri	spettare il Piano di Sicurezza dell'Istituto;
Alla presente dichiarazione de ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 44	ve essere allegata, COPIA FOTOSTATICA DI UN DOC 5/2000.	UMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE,
, li		
	 II timbro	Titolare e/o Legale Rappresentante