

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
(ai sensi del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC S.Polo d'Enza

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione per l'Affidamento diretto dell'incarico per l'ESPLETAMENTO DELLA FUNZIONE DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (DPO o RPD – art. 17 Regolamento UE 2016/679) per la durata di dodici mesi, non prorogabili, dal 15/05/2021.

Il sottoscritto _____, titolare legale rappresentante procuratore come da procura generale/speciale n. rep. _____ del _____ (barrare la voce che interessa) dell'impresa

con sede legale in _____ e
sede amministrativa in _____
indirizzo e-mail _____,
indirizzo PEC _____ con tel n° _____ e
con fax n° _____, con codice fiscale n° _____ e con partita IVA n° _____

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato è il seguente _____, che la dimensione aziendale è la seguente (barrare la voce che interessa): da 0 a 5 dipendenti; da 6 a 15 dipendenti; da 16 a 50 dipendenti; da 51 a 100 dipendenti; oltre;

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del

D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in relazione al servizio/fornitura di cui all'oggetto

DICHIARA

1. di non ricorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
2. di possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, del D.Lgs n. 50/2016;
3. di possedere i requisiti di idoneità tecnico-professionale di cui all'art. 26 del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. necessari allo svolgimento del presente affidamento;
4. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
5. di impegnarsi a rispettare tassativamente i contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, gli accordi sindacali integrativi, le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci e che ha adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
6. che l'impresa non ha in essere, ai sensi dell'art. 1, comma 42, lett. L) della L. 6/11/2012, n° 190, contratti di assunzione e di collaborazione con dipendenti pubblici in quiescenza da meno di tre anni che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di questa stazione appaltante;
7. che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro ex art. 1 legge n. 327/2000 e s.m.i. e di avere tenuto conto dei costi relativi alla sicurezza (d.lgs n. 81/2008);
8. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (artt. 2 e 6 del D.P.R. N. 62/2013 e s.m.i.);

9. di osservare le disposizioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari contenute nell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n° 136 e a tal fine dichiara che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale "dedicato" alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione dei contratti conclusi sono i seguenti:

conto corrente bancario codice IBAN:

presso la Banca _____
Agenzia di _____

oppure

conto corrente postale codice IBAN:

presso le Poste Italiane SpA;

- 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 _____

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

(si precisa che nel caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

- che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge n. 136/2010 e s.m.i. e di prendere atto che il mancato rispetto degli stessi, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto e, nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, determina la risoluzione di diritto del contratto;

- che negli eventuali contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti inserirà, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata conformemente a quella riportata nel seguente modulo;

- che darà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010 e s.m.i.;

- che qualora nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione, entro 7 giorni;

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART.
13 e 14 REG. 679/2016/UE - GDPR)

I dati verranno trattati, ai sensi del D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura di che trattasi. Il trattamento avverrà esclusivamente in Italia ed i dati non saranno comunicati o diffusi, il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Gonzaga nella persona del Dirigente Scolastico Prof.ssa Silvia Ovi.

Si prende altresì atto che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i. - non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il titolare/legale rappresentante – sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un proprio documento d'identità in corso di validità.

_____ li _____
luogo data

Firma

si allega alla presente copia fotostatica non autentica del documento di identità del sottoscrittore

