

**ALLEGATO 2 DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI
DI IDONEITA' PROFESSIONALE, DI CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rovigo 1

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 in merito ai requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria posseduti dalla ditta.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

In via _____ n. _____

Con C. F. _____

In qualità di rappresentante legale della ditta _____

Avente sede legale in _____ Provincia _____

CAP _____ in via _____ n. _____

Con C.F. (ditta) _____ P.IVA _____

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture,

DICHIARA

- Che la ditta è iscritta al numero _____ del registro delle imprese di _____ tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____;
- Di non trovarsi, a causa di atti compiuti o omessi prima o nel corso della procedura, in una delle situazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D.LGS. 50/2016 o di cui alle ulteriori disposizioni normative che precludono soggettivamente gli affidamenti pubblici;
- Che l'operatore economico è a conoscenza dei Criteri di selezione ai sensi dell'art. 83 del D.LGS. 50/2016;
- Che non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.LGS. 159/2011;
- Che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.LGS. 165/2001 e di non essere incorso, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
- Il possesso di tutte le autorizzazioni prescritte per lo svolgimento del servizio di distribuzione automatica di alimenti e bevande e il possesso del manuale HACCP (Piano di Prevenzione per la Sicurezza Igienica

degli Alimenti) redatto ai sensi del D.LGS. 193/2007;

- Di essere in regola con il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e comunica i dati necessari per verificare quanto dichiarato:

- CCNL applicato _____ Totale addetti _____
- ISCRIZIONE INPS SEDE DI _____ CON MATRICOLA _____
- ISCRIZIONE INAIL SEDE DI _____ CON MATRICOLA _____
- P.A.T. (POSIZIONE ASSICURATIVA TERRITORIALE) _____
- ISCRIZIONE AD ALTRA CASSA PREVIDENZIALE SEDE DI _____
CON MATRICOLA _____

SI ALLEGANO:

- Copia dell'iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia in cui la ditta ha sede;
- Dichiarazione a dimostrazione della capacità finanziaria ed economica di un istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del D.LGS. 385/1993;
- Copia dell'autorizzazione per lo svolgimento del servizio di distribuzione automatica di alimenti e bevande e dichiarazione del possesso del manuale HACCP;
- Copia dell'attestazione di avvenuto sopralluogo rilasciata dall'Istituto, avente ad oggetto l'avvenuta presa visione dei luoghi dove debbono eseguirsi le attività oggetto dell'affidamento.

Data e luogo _____

Timbro della ditta
Firma del legale rappresentante
