

- Modulo Dichiarazione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Olga Rovere
Via San Rocco,66
00068 RIGNANO FLAMINIO

OGGETTO: Dichiarazione per MANIFESTAZIONE INTERESSE STAGE LINGUISTICO A DUBLINO ANNO SCOLASTICO 2019/20.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
in qualità di (carica sociale) _____
della Ditta _____ con sede legale _____ sede operativa _____,
Partita IVA _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
pec _____ sito web _____

ai sensi degli articoli 46 e segg. del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- che la Società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
- che nei confronti dei legali rappresentanti della società, quali risultanti dal Registro imprese, non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- che nei confronti dei legali rappresentanti della società, quali risultanti dal Registro imprese, non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; né è stata emessa sentenza di condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1 direttiva Ce 2004/18;
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei lavori pubblici;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 34 comma 2 del D. Lgs 63/06 e di non avvalersi dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso di cui all'art. 1 bis, comma 14, della L. 383/01;
- che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;

- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- di essere in regola con la normativa che tutela il collocamento dei disabili (legge 12 marzo 1999, n° 68) che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c, del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di assumersi l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi dell'art. 3 Legge 136 del 13.08.2010; di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- che le apparecchiature offerte sono conformi al D.Lgs 81/08 nonché alle norme UNI, CEI, ISO attualmente in vigore;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento dell'attività richiesta nel bando di gara;
- che l'impresa concorrente è titolare delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e si trova in regola con i relativi versamenti:

INPS – Matricola n. _____ Sede competente _____

INAIL – Codice ditta n. _____ Sede competente _____

CCNL applicato _____

Avendo il seguente numero di dipendenti _____

Data, _____

Timbro e Firma del legale rappresentante
