

Al Dirigente Scolastico
Del Convitto Giordano Bruno
Via San Francesco d'Assisi,119
81024 Maddaloni

OGGETTO: **Domanda di disponibilità per la selezione di cui all'Avviso di indagine di mercato
Relativo al progetto "Working Abroad – Spagna" codice 10.2.5B-FSE PON-ASL
transnazionale -2017- nell'ambito dell'Avviso pubblico prot. n. 3781 DEL 05 APRILE 2017**

Come da determina prot. N. 2571/VIII.1 del 22/03/2018, per la realizzazione del modulo "I
become a member of the European Parliament", relativo al Progetto **Relativo al
progetto "Working Abroad – Spagna" codice 10.2.5B-FSE PON-ASL transnazionale -2017-
nell'ambito dell'Avviso pubblico prot. n. 3781 DEL 05 APRILE 2017**

Il sottoscritto _____ nato a
_____ (____) il _____ in qualità di legale
rappresentante dell'agenzia di viaggi _____ con sede legale in via
_____ tel.: _____ fax:
_____ e-mail: _____@_____

CHIEDE

Di poter essere invitato a partecipare alla selezione per l'affidamento diretto previa presentazione del preventivo per l'organizzazione dello stage a Castellon de Las Planas per la realizzazione dello stage in oggetto per le attività di alternanza scuola lavoro presso la Diputacion come da individuazione della Camera del commercio di Madrid, offrendo un "pacchetto tutto compreso" di viaggio, vitto, alloggio, escursioni, viaggio per lo scambio dell'accompagnatore a metà stage.

A tal proposito allega, come da richiesta, la seguente documentazione:

- Visura CC.I.AA.
- Autocertificazione come da **allegato 2**
- Fotocopia documento di identità in corso di validità titolare/legale rappresentante

Luogo, data

Firma

Al Dirigente Scolastico
Del Convitto Giordano Bruno
Via San Francesco d'Assisi,119
81024 Maddaloni

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000
connessa alla domanda di partecipazione alla selezione in seguito all'Avviso di indagine di mercato
**Prot. n° 2571/VIII.1 del 22/03/2018 relativo al progetto "Working Abroad – Spagna" codice 10.2.5B-
FSE PON-ASL transnazionale -2017- nell'ambito dell'Avviso pubblico prot. n. 3781 DEL 05 APRILE 2017**
per la realizzazione del modulo "I become a member of the European Parliament", relativo al Progetto
**Relativo al progetto "Working Abroad – Spagna" codice 10.2.5B-FSE PON-ASL transnazionale -2017-
nell'ambito dell'Avviso pubblico prot. n. 3781 DEL 05 APRILE 2017**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____._____, residente a _____
via _____, n. _____, in qualità di legale rappresentante della Operatore
Economico _____ con 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,

DICHIARA

che questo Operatore Economico è iscritto al numero _____ del Registro delle
Imprese di _____ tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in
_____ via _____, n. _____ c.a.p.
_____ ed i dati di riferimento sono:

- forma giuridica _____
- numero matricola INPS _____
- numero codice INAIL _____
- CCNL applicato _____
- Codice ATECO _____

che questa Associazione è iscritta al numero _____ del Registro delle Imprese di
_____ tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in
_____ via _____, n. _____ c.a.p.
_____ ed i dati di riferimento sono:

- numero matricola INPS _____
- numero codice INAIL _____

Il Numero di dipendenti impiegati (barrare la casella corrispondente):

- da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100

DICHIARA INOLTRE

- a) di essere in possesso dei requisiti di carattere generale desumibili dagli art. 80 ed 83 del D.Lgs. 50/2016 e non trovarsi in nessuno dei motivi di esclusioni previsti dal citato articolo.
- b) Di osservare tutte le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro ex D.Lgs 81/2008,
- c) di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dai CCNL applicabili,
- d) di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss. mm. ii. al trattamento dei dati per la presente procedura,
- e) di autorizzare la stazione appaltante ad effettuare le comunicazioni a mezzo PEC al seguente indirizzo PEC
- f) che se i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività da svolgere sono superiori a zero, l'azienda che rappresento se ne farà carico
- g) di essere in regola con le disposizioni di legge in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi per i propri lavoratori dipendenti ed altresì con gli obblighi nascenti dalle disposizioni di legge italiane in materia di imposte e tasse
- h) di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della Legge n. 68 del 12/03/1999

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 n.50/2016 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:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente
Banca					Agenzia

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

Cognome e Nome _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____
 _____ Cognome e Nome _____ nato/a _____
 _____ il _____ C.F. _____.

_____ , _____
 (luogo) (data)

In Fede
