



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Liceo Statale "Galileo Galilei" – Sezione Scientifica – Linguistica –
delle Scienze Umane e Sezione Classica "Severino Grattoni"

ALL. N. 1

DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato/a _____
il _____ residente nel Comune di _____
Provincia _____ Via/Piazza _____ nella sua
qualità di rappresentante legale dell' Impresa/Società _____
con sede in _____ Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
RIF. CIG _____

Ai fini della partecipazione alla gara per l'organizzazione di stage linguistici per l'a.s. 2014/2015,
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, ai
sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

di essere in possesso di tutti i requisiti, di seguito elencati, richiesti per esercitare la professione e
s'impegna a depositarli agli atti dell'Istituto, prima della sottoscrizione del contratto, nel caso di
aggiudicazione del servizio.

Dichiara di:

1. possedere i requisiti di ordine generale prescritti dagli articoli del D. Lgs. 12/04/2006, n.163 e successive modificazioni e integrazioni ed in particolare dall'art. 34 e dall'art. 39;
2. di non trovarsi nelle condizioni di divieto di partecipazione alle procedura di affidamento previste dall'art. 38 del D.lvo 163/06;
3. possedere l'autorizzazione regionale all'esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo,
4. che il personale impiegato, qualificato e professionale è dipendente della Ditta;
5. che la Ditta non si trova in nessuna delle clausole di esclusione ai sensi dell'art. 11, comma 1, lettera a), b), c), d) ed f) del D. Lgs. 24/07/92 n° 358 e s. m. l.; o che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
6. essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL;
7. di essere iscritta alla C.C.I.A.A. e di essere in possesso delle licenze per lo svolgimento di attività di Agenzia/Tour operator, impegnandosi ad esibire Misura Camerale in caso di aggiudicazione;
8. di avere esperienze qualificate nell'organizzazione di viaggi all'estero e stage linguistici;
9. rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'organizzazione dei viaggi, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;
10. di assicurare che gli alloggi non sono ubicati in località moralmente poco sicure;
11. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nel presente bando;
12. rinunciare nel modo più ampio a chiedere alla stazione appaltante onorari, indennizzi, rimborsi e compensi di sorta in dipendenza della partecipazione alla procedura di gara;
- 13. di mantenere la validità dell'offerta fino allo svolgimento dei viaggi;**
- 14. di essere in grado di anticipare le somme richieste per la prenotazione dei servizi compresi nell'offerta.**

Il legale rappresentante





Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Liceo Statale "Galileo Galilei" – Sezione Scientifica – Linguistica –
delle Scienze Umane e Sezione Classica "Severino Grattoni"

ALL. N. 2

RIF. CIG _____

INFORMATIVA ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Si specifica che i dati personali forniti dai concorrenti, in occasione della partecipazione al presente procedimento ed al successivo rapporto contrattuale sono trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione, così come espressamente disposta dagli articoli del D.lgs. 196/2003.

Acquisizione del consenso dell'interessato

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

data,

Firma leggibile





Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Liceo Statale "Galileo Galilei" – Sezione Scientifica – Linguistica –
delle Scienze Umane e Sezione Classica "Severino Grattoni"

ALL. N. 3

Allegato "Modello di autocertificazione di regolarità contributiva"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. di _____) il
____/____/____ residente a _____ Via/P.zza _____,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice
Penale) in qualità di legale rappresentante di _____, ai sensi dell' art. 46
del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

D I C H I A R A

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi INPS ed INAIL stabiliti dalle vigenti
disposizioni e comunica i seguenti dati:

I – IMPRESA

1 Codice Fiscale* _____ *E-mail* _____

2 Denominazione / ragione sociale * _____

3 Sede legale * cap. _____ **Comune** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

4 Sede operativa* cap. _____ **Comune** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

5 Recapito corrispondenza * _ sede legale _ sede operativa

6 Tipo impresa * _____

7 Tipo ditta* (barrare con una **X** la casella interessata):

- Datore di Lavoro
 Gestione Separata - Committente/Associante
 Lavoratore Autonomo
 Gestione Separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

8 C.C.N.L. applicato*: specificare

9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro* _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta* _____ Posizioni assicurative territoriali _____

INPS - matricola azienda * _____ Sede competente * _____

(*) campi obbligatori

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____





Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Liceo Statale "Galileo Galilei" - Sezione Scientifica - Linguistica -
delle Scienze Umane e Sezione Classica "Severino Grattoni"

ALL. N. 4

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER LEGGE
N.136 DEL 13/08/2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"
(PER LIQUIDAZIONI FATTURE)**

(resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La _____ sottoscritto/a _____, nato/a
a _____

il _____, Codice fiscale _____, legale rappresentante
della

ditta _____, consapevole della responsabilità e
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e
dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

(ai sensi del c. 7 dello stesso art. 3)

- 1) che gli estremi identificativi del c/c dedicato per tutte le forniture rese a codesta
amministrazione sono:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Banca e/o Posta aperto presso _____
Intestato a _____ con spese a ns. carico.

- 2) I nominativi delle persone delegate ad operare su tale conto:

- Sig. _____ nato a _____ (____)
- Il _____ C.F. _____
- Sig. _____ nato a _____ (____)
- Il _____ C.F. _____
- Sig. _____ nato a _____ (____)
- Il _____ C.F. _____
- Sig. _____ nato a _____ (____)
- Il _____ C.F. _____





- 3) di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni delle persone delegate ad operare sul conto;
- 4) di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrò incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

 sottoscritt_ dichiara di essere informat_, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede
Firma (leggibile e per esteso)

Allegato: copia fotostatica del documento di identità

