**Modello A (**Domanda di partecipazione**)**

# Al Dirigente Scolastico

**dell’ Istituto Tecnico Economico Statale**

**“Alfonso Gallo”**

**Aversa(CE)**

**Oggetto:** **Istanza di partecipazione alla selezione di Operatori Economici da invitare a gara per l'acquisizione di servizi di formazione riguardante il progetto Erasmus plus KA1, comprensivi di vitto, viaggio ed alloggio in Inghilterra e Francia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la candidatura della propria ditta per la selezione relativa all'acquisizione, mediante procedura ad evidenza pubblica (ai sensi dell’art. 36 del D.Lgs. 50/2016) dei servizi di formazione e certificazione di lingua straniera, comprensivi di vitto, viaggio ed alloggio in Inghilterra.

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

* + 1. Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 come da **allegato 1;**
		2. Dati relativi all’impresa come da modello **allegato 2** per acquisizione d’ufficio del DURC;
		3. Autocertificazione come da **allegato 3**
		4. Certificato iscrizione CCIAA non anteriore a 6 mesi;
		5. Dichiarazione inerente il fatturato medio degli ultimi 3 anni di attività con relativa lista di lavori analoghi effettuati nel settore educational
		6. Fotocopia documento di identità in corso di validità titolare/legale rappresentante

Luogo e data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO 1

# Al Dirigente Scolastico

**dell’ Istituto Tecnico Economico Statale**

**“Alfonso Gallo”**

**Aversa(CE)**

**Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 e 47 DPR 445/2000 e s.m.i.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_.\_\_.\_\_\_\_,residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 questa Ditta 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. \_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

Che l’azienda che rappresenta non si trova in condizioni di esclusioni, ai sensi dell’art. 80, sotto la propria responsabilità, e:

1. Che è in regola con il documento unico di regolarità contributiva(DURC);
2. di essere informato, ai sensi e del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito degli eventuali inviti ad offrire, nelle procedure negoziate;
3. che nei propri confronti non risulta iscrizione nel casellario informatico dell’Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara o affidamento di subappalti;

**DICHIARA, INOLTRE**

in ottemperanza alle disposizione 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO 2

# Al Dirigente Scolastico

**dell’ Istituto Tecnico Economico Statale**

**“Alfonso Gallo”**

**Aversa(CE)**

# DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

art.4,comma 14-bis,D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

□ 1 **Legale rappresentante della società** \*

 Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 1 **Titolare della ditta individuale** \*

 Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.F.** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **P. IVA** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale** \* cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede operativa** \* cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo attività** 2 cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.C.N.L. applicato** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Durata del servizio** 3 Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

**Importo appalto (Iva esclusa) Euro** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Totale addetti al servizio** 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**sotto la propria responsabilità che:**

 **A. □l’organico dell’ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:**

 **n. qualifica**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□la Ditta non ha dipendenti**

**B. la Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:**

□ 1 **INPS: matricola azienda** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente** \* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 1 **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 1 **INAIL: codice ditta** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **sede competente \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:**

□ 1 **INPS versamento contributivo regolare alla data** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 1 **INAIL versamento contributivo regolare alla data** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l’esistenza di debiti contributivi.**

**E. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.**

ovvero

**F. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

**G.** **Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato**

**da parte dell’Ente interessato, i cui estremi sono:**

**Prot. documento n.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riferimento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice identificativo pratica (C.I.P.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre si dichiara che:

 **eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.**

Luogo e data Firma del dichiarante

 ………………………………………………… …………………………………………………

\*campo obbligatorio

1 barrare la voce di interesse

2 campo obbligatorio

3 campo obbligatorio

**N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.**

ALLEGATO 3

# Al Dirigente Scolastico

**dell’ Istituto Tecnico Economico Statale**

**“Alfonso Gallo”**

**Aversa(CE)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_.\_\_.\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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**

1. di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione;
2. che non sub-appalterà lavorazioni di alcun tipo ad altre imprese partecipanti alla selezione -in forma singola o associata - ed è consapevole che, in caso contrario tali sub-appalti non saranno autorizzati;
3. che la propria offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza;
4. di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
5. che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla gara per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza
6. che in caso di aggiudicazione si obbliga espressamente a segnalare qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa in­fluenzare le decisioni relative alla selezione in oggetto;

Luogo e data Firma del dichiarante

 ………………………………………………… …………………………………………………

**N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.**