

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"A.B. Sabin"
Via F.lli Cervi
20090 Segrate

OGGETTO: Dichiarazione per l'individuazione di Aziende per l'affidamento del servizio di trasporto casa/scuola per gli alunni della Scuola secondaria di I grado - I.C. "A.B. Sabin" - Anno Scolastico 2018/2019. Ai sensi dell'art.36, co.2, lett.b, D.Lgs 18.4.2016, n.50

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____

_____ residente a _____ via _____

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 _____

DICHIARA

Di partecipare alla procedura in oggetto:

Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1 INPS: matricola azienda * _____ sede competente * _____

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

sede competente * _____

1 INAIL: codice ditta *

posizioni assicurative territoriali * _____

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 * _____

che la ditta è iscritta, per tale servizio, nel registro delle imprese della Camera di Commercio
di _____ n° di iscrizione _____
data di iscrizione _____ durata della ditta/data termine _____

forma giuridica.....;

- Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi. D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

Ovvero

- Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

Ovvero

- 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.) _____

Il sottoscritto, nell'autocertificare la veridicità delle informazioni fornite, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

DICHIARA, inoltre, che

- 1) l'azienda con la copertura dei suoi uffici è in grado di intervenire tempestivamente in casi di necessità;**
- 2) è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.L.gs 50/2016;**
- 3) è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previdenziali ed assistenziali;**
- 4) di essere informato, ai sensi de per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**
- 5) Si allega documento d'identità del Rappresentante Legale.**

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2013