**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Monsignor Arrigo”

via Giunta Municipale snc

90020 MONTEMAGGIORE BELSITO (PA

Oggetto: Dichiarazione di possesso requisiti ai fini dell’iscrizione all’Elenco degli operatori economici

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e succ.mod.e int., consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

- di essere in possesso dei requisiti minimi di:

1. Idoneità professionale:

l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data termine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. capacità economica e finanziaria (eventuali):

* fatturato globale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* copertura assicurativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. capacità tecniche e professionali (eventuali):

- attestazione esperienze maturate nel triennio precedente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;

- di aver ottemperato agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori (D.U.R.C.) e alle disposizioni previste dall’art. 48-bis del D.P.R.602/73 (Equitalia);

- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della L. 136/2010 e successive modifiche ed integrazioni e di utilizzare un conto corrente dedicato ex art. 3 L.136/2010 e succ.mod. COD. IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/e persona/e delegata/e ad operare è/sono:

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

impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione relativa al conto corrente comunicato e ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

- di acconsentire, ai sensi e per effetti del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei dati per   
la presente procedura.

**Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la dichiarazione.**

DATA E LUOGO TIMBRO E FIRMA