

L'importo da riconoscere alla ditta/società sarà quello corrispondente al numero di pasti effettivamente e complessivamente erogati.

Si chiede di restituire a stretto giro di posta Allegato A e Allegato B debitamente sottoscritti.

Gubbio, lì (vedi segnatura)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. David NADERY)
(Documento sottoscritto con firma digitale)



Allegato A

Al Dirigente Scolastico dell'IIS CASSATA GATTAPONE - Gubbio

Ai fini dell'affidamento diretto per la fornitura pasti per l'attuazione del progetto
**'10.1.1A-FSEPON-UM-2017-42 - NON UNO DI MENO': didattica orientativa,
narrazioni e competenze nella scuola dell'inclusione'**,

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____ prov. _____ e residente
in _____ via _____ n. _____ CAP
_____ città _____ tel _____ Nella
qualità di titolare e/o legale rappresentante della Ditta _____
_____ P.I. _____

CHIEDE DI PROPORRE L'OFFERTA

NUMERO PASTI INDICATIVI UNITARIO IVA INCLUSA IN EURO

800

Luogo e Data _____

In fede

Spett.le Dirigente Scolastico
Dell'IIS 'CASSATA GATTAPONE'

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
POSSESSO DEI REQUISITI EX ART. 80-83 DLGS. 50/2016**

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 38 comma 3

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

in qualità di (carica sociale) _____

della Ditta _____ sede legale _____

sede operativa _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

N. telefono _____

E-mail PEC _____

E-mail PEO _____

ai fini della procedura per l'affidamento del servizio/fornitura;

DICHIARA

Relativamente alla predetta ditta/società

a) Di essere iscritta al Registro delle Imprese col n. _____ presso la
Camera di Commercio di _____.

b) Il nome del rappresentante legale dell'impresa in tutte le operazioni e in tutti gli atti
di qualsiasi natura dipendenti dal servizio e fino all'estinzione del rapporto e di tutti
gli amministratori con potere di firma e precisamente:

_____;

c) Che ai fini della richiesta del D.U.R.C. da parte della Stazione Appaltante,

- la matricola o CPI INPS è la seguente _____,

- la P.A.T. INAIL è la seguente _____.

d) Che 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.i.;





- e) Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- f) Di non partecipare alla presente procedura in R.T.I. o Consorzio con imprese che partecipino alla stessa procedura quali componenti di altre R.T.I., Consorzi di imprese o singolarmente;
- g) Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 L. 68/99).
- h) Di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 in materia di protezione antinfortunistica e di sicurezza: dal DPR 303/56 (norme generali igiene del lavoro/ ed essere in regola con le norme ivi richiamate);
- i) Che i servizi e i prodotti offerti sono rispondenti alle caratteristiche minime ed ai requisiti richiesti dalla Stazione Appaltante;
- j) Esercitare personalmente o con i dipendenti regolarmente assunti ed in regola con tutte le vigenti norme, l'attività prevista;
- k) Di accettare senza riserva alcuna tutto quanto previsto dalla procedura messa in atto dalla Stazione Appaltante;
- l) L'indicazione di eventuali esperienze nella conduzione di simile servizio nella P.A. (elencare le P.A. e gli anni di riferimento);

Luogo e Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'