



Protocollo (vedi segnatura)

**Spett.le Ditta**

**Codice CUP: J34C17000200007**

**Codice Identificativo Progetto: 10.6.6A-FSEPON-UM-2017-12**

**Oggetto: Indagine di mercato - Fornitura servizio noleggio bus trasporto studenti nell'ambito del progetto '10.6.6A-FSEPON-UM-2017-12 3781 1002407 Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro Tecniche di coltivazione e processi laboratoriali'.**

Si richiede un preventivo di spesa per la fornitura del servizio di **noleggio bus per trasporto alunni** consistente in:

1. N. 12 viaggi andata e ritorno presso Unità di ricerca Dipartimento Scienze Agrarie, Ambientali e Agroalimentari UNIPG Laboratorio didattico sperimentale Fosso di Provancio Deruta (PG) per 19 partecipanti, dalle ore 8,00 alle ore 18,30;
2. N. 02 viaggi andata e ritorno con minibus da 9 posti per uscite presso laboratori di trasformazione agro-alimentare in località Perugia, dalle ore 8,00 alle ore 17,30;
3. N. 02 viaggi andata e ritorno con minibus da 9 posti per uscite presso laboratori di trasformazione agro-alimentare in località Pietralunga (PG), dalle ore 8,00 alle ore 17,30.

Per i seguenti moduli:

Modulo	Giornate	Numero studenti
<b>Tecniche di coltivazione e processi laboratoriali</b>	15	19

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

Gubbio, li (vedi segnatura)

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





**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'**