**Allegato1 – Dichiarazione EX ART. 80 - D.LGS.50/2016**



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “F. ROSSI”**

Via San Rocco n° 18 – 81014 Capriati a Volturno (CE)

Tel/Fax 0823-944017

cod. mecc. CEIC85400B - C. F. 82000440618

**www.iccapriatiavolturno.edu.it**

[**ceic85400b@istruzione.it**](mailto:ceic85400b@istruzione.it) **-** [**ceic85400b@pec.istruzione.it**](mailto:ceic85400b@pec.istruzione.it)



**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014-2020**

**“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”**

2014IT05M2OP001 - Asse II Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR)

Avviso pubblico AOODGEFID/4878 del 17/04/2020 - “Realizzazione di smart class per le scuole del primo ciclo”.

Obiettivo specifico 10.8 Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi Azione 10.8.6 Azioni per l’allestimento di centri scolastici digitali e per favorire l’attrattività e l’accessibilità anche nelle aree rurali ed interne

**Identificativo Progetto: 10.8.6A-FESRPON-CA-2020-489. CUP C32G20000630007**

**Titolo progetto: “Digital…mente”**

**DICHIARAZIONI EX ART. 80, D.LGS.50/2016**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………….. nato a………………………………………………………....il………………………………………………..,

in qualità di ………………………………………..……………………………………………………………. rappresentante legale ………………………………………………………………………….…………….. con sede in ……………………………………..Via ………………………………………………………….. n.…..… (n.tel. ……………………….n.fax …………………………. e-mail …………..…………………….) E–mail PEC ( posta elettronica certificata ) ……………………………………………………………….)

con codice fiscale n. ……………………………e partita IVA n. ………………….……………………….,

consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

# D I C H I A R A

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000**

a.1 che non sussiste a proprio carico alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016.

a.2 che non sussiste a carico dei soggetti indicati nel comma 3 del citato art. 80 (identificabili dalla Stazione Appaltante mediante accesso a banche dati ufficiali o a registri pubblici) della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell’art. 47, comma2 del D.P.R. 445/ del 2000 alcuna delle cause di esclusione previste dall’art. 80, comma 1 del D.lgs. 50/2016;

a.3) che nell’anno precedente la data di pubblicazione del bando non vi sono soggetti cessati da cariche sociali o da incarichi di direttore tecnico;

ovvero

che nell’anno precedente la data di pubblicazione dell’avviso sono cessati da cariche sociali (il titolare se trattasi di impresa individuale, i soci se trattasi di società in nome collettivo; i soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice; gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società) o da incarichi di direttore tecnico i seguenti soggetti:

NOMINATIVO CARICA DATA DI CESSAZIONE

nei confronti dei quali (apporre una X accanto alla circostanza che interessa):

€ non sussiste alcuna delle situazioni di cui all’art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

oppure, in presenza di tali situazioni a loro carico:

€ il dichiarante ha già adottato misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata;

* 1. di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53, comma 16 del D. lgs. 165/2001;
  2. che l’impresa è iscritta presso l’INPS Sede di , Ufficio

con numero di matricola ;

* che l’impresa è iscritta presso l’INAIL Sede di , Ufficio

Codice cliente N° ;

ovvero

* che l’impresa non è tenuta all’iscrizione presso per le seguenti motivazioni
  1. che, in riferimento agli obblighi di cui alla Legge 68/1999, dichiara di occupare n. dipendenti computabili ai fini dell’applicazione della Legge

n. 68/1999 e, pertanto (apporre una X accanto alla circostanza che interessa):

€ dichiara la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99, in quanto impresa che occupa non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti che non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000:

€ dichiara che l’Impresa ha ottemperato ai propri obblighi presso la Provincia di competenza, in quanto impresa che occupa più di 35 dipendenti o impresa che occupa da 15 a 35 dipendenti che abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18.01.2000;

che l’Ufficio Territoriale dell’Agenzia delle Entrate di competenza è sito in Via Tel Fax

Luogo e data della sottoscrizione

……………………………………….

IL DICHIARANTE:

Firma …………………………………………

(Allegare fotocopia del documento di identità del/i firmatario/i).

**Allegato 2 - DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “F. ROSSI”**

Via San Rocco n° 18 – 81014 Capriati a Volturno (CE)

Tel/Fax 0823-944017

cod. mecc. CEIC85400B - C. F. 82000440618

**www.iccapriatiavolturno.edu.it**

[**ceic85400b@istruzione.it**](mailto:ceic85400b@istruzione.it) **-** [**ceic85400b@pec.istruzione.it**](mailto:ceic85400b@pec.istruzione.it)



**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014-2020**

**“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”**

2014IT05M2OP001 - Asse II Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR)

Avviso pubblico AOODGEFID/4878 del 17/04/2020 - “Realizzazione di smart class per le scuole del primo ciclo”.

Obiettivo specifico 10.8 Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi Azione 10.8.6 Azioni per l’allestimento di centri scolastici digitali e per favorire l’attrattività e l’accessibilità anche nelle aree rurali ed interne

**Identificativo Progetto: 10.8.6A-FESRPON-CA-2020-489. CUP C32G20000630007**

**Titolo progetto: “Digital…mente”**

**DICHIARAZIONE**  **RELATIVA AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

*ai sensi dell’art. 3 della legge 136 del 13 agosto 2010*

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………….nato a……………………… il………………………………..residente in ………………………………...………Prov………….. (via, piazza)…………………………………………………………………………..n……………… codice fiscale………………………………………………………………in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione ………………………………………………… C.F./P.IVA…………………………………………………………………………………………….

Affidamento diretto fornitura tabella pubblicitaria

Titolo del progetto: Digital...mente;

Codice Progetto: 10.8.6A-FESRPON-CA-2020-489;

CUP: C32G20000630007;

CIG: **ZF22D62673**

domiciliato per la carica presso………………………………………………… Prov…………..….. (via, piazza)…………………………………………………………………………..n……………… consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/200, n, 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché preso atto delle disposizioni di cui alla legge 136 del 13 agosto 2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

In ottemperanza a quanto disposto dall’articolo 3 della legge n. 136/2010, di avvalersi per il suddetto contratto del seguente conto corrente dedicato, destinato a tale fine non oltre 7 giorni dalla presente dichiarazione:

conto corrente acceso presso il seguente Istituto

……………………..…………………………………………………………………. Filiale di ……………………………Agenzia.n…………………città………………………………. Prov. …………………….Via……………………………………………………………n…………. Avente le seguenti coordinate bancarie (IBAN):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COORDINATE BANCARIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. paese e cifra controllo | | | | C  I N | ABI | | | | | CAB | | | | | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indica, di seguito i soggetti delegati ad operare sul predetto conto:

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………;

Il/la Sig./Sig.ra…………………………………………………………………………………….…. nato a……………………………...………………Prov…………..il……………………………….. codice fiscale…………………………………………………………………………………………..

Il/la Sig./Sig.ra…………………………………………………………………………………….…. nato a……………………………...………………Prov…………..il……………………………….. codice fiscale…………………………………………………………………………………………..

Il/la Sig./Sig.ra…………………………………………………………………………………….…. nato a……………………………...………………Prov…………..il……………………………….. codice fiscale…………………………………………………………………………………………..

Il/la Sig./Sig.ra…………………………………………………………………………………….…. nato a……………………………...………………Prov…………..il……………………………….. codice fiscale…………………………………………………………………………………………..

Dichiara che ai sensi e per le finalità di cui alla legge 136/2010, tutti i pagamenti riguardanti il progetto dovranno essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico appoggiato sul conto sopra indicato.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare alla stazione appaltante ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data della sottoscrizione

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

Firma e timbro del sottoscrittore

Allegato: documento di identità