ALLEGATO 1 – Modello manifestazione interesse
con dichiarazione sostitutiva di certificazione
e autocertificazione di regolarità contributiva

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di Ponso
Via Rosselle, 12
35040 PONSO (PD)

Manifestazione di interesse , di cui all'indagine di mercato con avviso esplorativo prot. n. 2613/06-01 del 16/10/2017, a partecipare alla selezione di operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata mediante richiesta d'offerta (R.d.O.) su MEPA ai sensi dell'art. 36 c. 2 lett. b del D. Lgs. 50/2016 per l'affidamento della fornitura legata alla realizzazione del progetto "TABLAB" Avviso pubblico MIUR Prot. n. AOODGEFID/12810 del 15/10/2015 , autorizzato con nota MIUR prot. n° AOODGEFID/31744 del 25/07/2017.

l/lasottoscritt_____

nat_ a _____(Prov.) il _____

titolare/Legale rappresentante dell'impresa_____

C.F._____Partita IVA_____

Con sede legale nel Comune di _____Provincia_____

Via _____ _____n._____ CAP_____

e sede amministrativa nel Comune di _____Provincia_____

Via _____n. _____

CAP_____Telefono _____ Fax _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

_____Tel._____Fax_____

Pec. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

manifesta il proprio interesse e chiede

di partecipare alla selezione di operatori economici da invitare a procedure di gara negoziata tramite richiesta d'offerta (R.d.O) su MEPA ai sensi dell'art. 36 c. 2 lett. b del D. Lgs. 50/2016, per l'affidamento della fornitura di beni legata alla realizzazione del progetto "TABLAB" Avviso pubblico MIUR Prot. n. AOODGEFID/12810 del 15/10/2015 , autorizzato con nota MIUR prot. n° AOODGEFID/31744 del 25/07/2017. .

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

che il medesimo e la ditta da lui rappresentata non sono mai incorsi in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali per eventuali lavori dipendenti;
- Di essere iscritto alla CCIA di _____al n. _____ in data _____ alla seguente categoria: _____;
- (eventualmente) in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritta nel registro prefettizio/schedario generale della cooperazione di_____;
- Di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____;

- Di essere iscritto all'INAIL sede di _____matricola n. _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- Che non risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;
- Di non essere in stato di fallimento, di liquidazione ovvero di non avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali condizioni;
- Di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;
- Di non essere sottoposto a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza della esistenza a proprio carico e dei propri conviventi di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui alla Legge 575/1965 come successivamente integrata e modificata né di cause ostative all'iscrizione negli albi di appaltatori o fornitori pubblici;
- Di non essere a conoscenza che nei confronti della ditta/consorzio/società _____ di cui il sottoscritto è il legale rappresentante dal _____ sussista alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi della L. 575/75 come successivamente integrata e modificata e che conseguentemente non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla L. 575/75 come successivamente integrata e modificata;
- Di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando;
- Di applicare a favore del lavoratore dipendente condizioni giuridiche retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro;
- L'inesistenza delle cause di esclusione indicate nell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- Che non sussistono a proprio carico ed a carico dell'impresa rappresentata procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 1423/1956 o di alcuna delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575/1965 come successivamente integrata e modificata;
- Che nei confronti dell'impresa non è stata irrogata la sanzione amministrativa dell'interdizione all'esercizio dell'attività o del divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 9 comma 2 lettera a) e c) del D. Lgs 231/2001;
- Che l'impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001 ovvero che si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 e che il periodo di emersione si è concluso;
- Che l'impresa rappresentata non è assoggettabile agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto l'organico della stessa non supera i 15 dipendenti ovvero che l'impresa rappresentata non è assoggettabile agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto pur avendo un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti, la stessa non ha effettuato nuove assunzioni successivamente al 18/01/2000 ovvero che l'impresa rappresentata è soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto l'organico della stessa supera i 35 dipendenti e che ha ottemperato alle disposizioni della predetta normativa ovvero che l'impresa rappresentata è soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto pur avendo un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti sono state effettuate nuove assunzioni al 18/01/2000 e che ha ottemperato alle disposizioni della predetta normativa;
- Di disporre di organico adeguato allo svolgimento delle prestazioni richieste;
- Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- Che mantiene la validità dell'offerta per almeno sei mesi;
- Che consegna, installa e collauda il materiale con proprio personale specializzato entro e non oltre i 30 giorni successivi alla stipula del contratto; che il trasporto e l'installazione è a suo carico fino alla sede dell'Istituto e nei locali indicati;
- Che i prodotti sono garantiti per almeno due anni;
- Che il servizio di assistenza è garantito per tutti i giorni lavorativi dell'Istituzione Scolastica dalle ore 9,00 alle ore 13,00;
- Che assicurerà la fornitura ed installazione di eventuali pezzi di ricambi per un periodo di almeno 5 anni;
- Che le apparecchiature e gli impianti richiesti sono rispondenti alle specifiche descritte e comunque tali da essere idonei alla destinazione prefissata;
- Che i beni di cui alla fornitura sono conformi alla D.L. 626/94 e successive modifiche;
- Di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre dichiara:

- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. convertito in Legge n. 266/2002);
- I seguenti dati per la richiesta del DURC;

codice fiscale _____
Denominazione Ragione Sociale _____
Sede legale_____
comune_____
Indirizzo_____

Sede operativa_____
Comune_____
Indirizzo_____

Tipo impresa ☐ Impresa ☐ lavoratore autonomo
CCNL applicato ☐Edile ☐ commercio ☐ ……
Dimensione aziendale ☐Da 1 a 5 ☐da 5 a 15 ☐da 16 a 60 ☐da 61 a 100 oltre

INAIL Codice ditta_____
Sede competente_____
INPS Matricola aziendale_____
Sede competente_____

Luogo e data _____

Timbro e firma del dichiarante
(Titolare o Legale Rappresentante)

Attenzione: Il presente fac simile , compilato in ogni sua parte,firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della ditta, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, una volta acquisito digitalmente in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEC