**ALLEGATO A**

**“Istanza di partecipazione”**

**OGGETTO : organizzazione Campi Scuola a.s. 2016-17** Lotto/i n. …….

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

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI**

Essere ammesso alla valutazione **organizzazione Campi Scuola a.s. 2016-17** Lotto/i n. …….

A tal fine si allega la seguente documentazione:

1. Istanza di partecipazione **(Allegato A)**
2. Documentazione attestante requisiti di ordine generale per l’organizzatore **(Allegato B)**
3. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, debitamente compilata e sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell’organizzatore, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione di cui al Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50 **(Allegato C)**
4. **Allegato D** da compilarsi ad onere della **struttura ricettiva** con allegato il documento del rappresentante legale della struttura ricettiva e i documenti richiesti nella dichiarazione
5. **Allegato E** da compilarsi ad onere della **ditta di trasporto** con allegato il documento del rappresentante legale della ditta e i documenti richiesti nella dichiarazione
6. Dichiarazione sostitutiva “tracciabilità flussi finanziari” **(Allegato F)**
7. **Copia sottoscritta per accettazione del bando di gara**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Timbro della Ditta

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del titolare o legale |  |

**Allegato B**

(da compilarsi da parte dell’organizzatore)

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

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega in copia**:

* Autorizzazione regionale all’esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo con indicazione degli estremi e dei riferimenti in ordine all’iscrizione, nell’apposito registro-elenco, del titolare
* Per le associazioni senza fini di lucro: iscrizione all’Albo Regionale per il turismo, apposita autorizzazione, copertura assicurativa RC verso terzi e attestazione regolarità con la normativa sull’esercizio delle attività delle Agenzie di Viaggio.
* Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. non anteriore a tre mesi nel cui oggetto sociale sia esplicitato chiaramente l’esercizio, da almeno tre anni, di attività compatibili con l’oggetto della fornitura
* Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), rilasciato ai sensi dell’art. 7 comma 1 del D.M. 24-10-2007, attestante che l’impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri dipendenti
* Indicazione del conto corrente bancario dedicato e dei relativi intestatari ai fini del monitoraggio del flusso di cassa
* Copia documento di identità del legale rappresentante, valido e debitamente firmato con grafia leggibile.
* Copia certificazione qualità

L’associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità che non è soggetta ai seguenti obblighi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro della Ditta

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del titolare o legale |  |

**Allegato C**

(da compilarsi da parte dell’organizzatore)

Dichiarazione sostitutiva cumulativa (art. 47 e seguenti del D.P.R. 28-12-2000)

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

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara

l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti:

numero di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durata della ditta/data termine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e residenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di avere posizione n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’INPS di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di avere posizione n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’INAIL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che il numero della partita IVA corrisponde a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che il numero di registro ditte corrisponde al seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’impresa è iscritta al Servizio provinciale che esercita funzione di collocamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di applicare nei confronti dei propri dipendenti CCNL dei/I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. dipendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni previste dal bando di gara ed allegati;
* l’inesistenza nei confronti dell’agenzia/associazione e dei rappresentanti legali della stessa delle situazioni di esclusione dalla partecipazione di cui D.Lgs. 50/2016 e successive integrazioni, e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare
* che l’agenzia/associazione non si trovi in stato di sospensione dell’attività commerciale
* che l’agenzia/associazione non si trovi in stato di sospensione dell’attività commerciale, che non esistono condanne penali ovvero procedimenti penali in corso a carico del titolare dell'Impresa se trattasi di Ditta individuale o degli amministratori se trattasi di Società e cooperative;
* che non sussistano condanne con sentenze passate in giudicato per qualsiasi reato incidente sulla moralità professionale o per delitti finanziari nei confronti di legali rappresentanti, amministratori nel caso si società per azioni o società a responsabilità limitata, soci nel caso di società a nome collettivo, soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice
* che l’agenzia/associazione sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse
* di impegnarsi ad assolvere tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla legge n. 136/2010
* che alla data della celebrazione della presente gara, non sia stata sospesa o revocata l'iscrizione alla Camera di Commercio;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana;
* di aver espletato tutti gli obblighi derivanti dalla legge sull’assicurazione del personale a qualsiasi titolo impiegato.
* di non trovarsi in stato di amministrazione controllata, cessazione di attività, liquidazione, fallimento, concordato e di qualsiasi altra situazione equivalente;
* di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/03 che i dati relativi alla agenzia/associazione saranno raccolti e trattati per finalità e durata necessari per gli adempimenti connessi all'espletazione della gara e all'eventuale successivo contratto;
* di mantenere fermi i prezzi offerti, in caso di aggiudicazione, sino alla data della conclusione del campo scuola;
* di impegnarsi a rispettare le prescrizioni delle Circolari Ministeriali n. 291/1992 e n. 623/1996 in materia di visite guidate e viaggi di istruzione fornendo tutte le certificazioni previste nelle circolari stesse, in particolare all’art. 9 della C.M. 291/1992, C.M. 674 del 3 febbraio 2016 e successive modifiche e integrazioni;
* di rendersi responsabile in toto dell’osservanza delle norme di legge nell’organizzazione del viaggio e delle visite, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;

L’associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità che non è soggetta ai seguenti obblighi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro della Ditta

 Firma del legale rappresentante

**Allegato D**

(da compilarsi ad onere della **struttura ricettiva**)

(allegare documenti del legale rappresentante della struttura ricettiva)

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

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara

1) che la struttura offre n. ……… posti letto e n. camere ………..

2) la struttura è disponibile per il periodo di realizzazione del Campo Scuola

3) i locali messi a disposizione per i partecipanti sono

- per l’alloggio:

- per le attività didattiche:

- per le attività di laboratorio:

- per le attività di animazione:

4) **la struttura è dotata di certificazione di qualità e sicurezza di cui si allega copia**

5) che non esistono condanne penali ovvero procedimenti penali in corso a carico del titolare dell'Impresa se trattasi di Ditta individuale o degli amministratori se trattasi di Società e cooperative

Inoltre dichiara che

a) la struttura è in regola con la vigente normativa riguardo la sicurezza delle strutture alberghiere e la conformità delle strutture e degli impianti;

b) in considerazione della fascia d’età e del numero degli alunni ospitati, la struttura non presenta rischi e pericolosità per l’incolumità dei suddetti alunni ospitati, né per i singoli alunni, né per il gruppo di alunni nel suo insieme;

c) la struttura non è ubicata in località moralmente poco sicura o eccessivamente lontana dai luoghi da visitare

c) la struttura ricettiva assicura adeguate condizioni igienico-sanitarie secondo la normativa vigente sia per l’alloggio sia per il vitto

d) la struttura è in regola con la vigente normativa in materia di abbattimento delle barriere architettoniche.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro della Ditta

 Firma del legale rappresentante

**Allegato E**

(da compilarsi ad onere del **vettore**)

(allegare documenti del legale rappresentante **vettore**)

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

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1.Certificato di iscrizione della ditta di trasporto alla C.C.I.A.A. di data non anteriore a mesi sei da quella di presentazione dell’offerta, ovvero autocertificazione del legale rappresentante, redatta ai sensi del DPR 28/12/00 n. 445, accompagnata da una fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento.

2.Copia autorizzazione all’esercizio dell’attività di noleggio autobus con conducente;

3.Copia autorizzazione all’esercizio della professione (AEP);

4.Copia iscrizione al registro elettronico nazionale (REN) del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti;

5.Copia dell’Attestato di idoneità professionale rilasciato dal Ministero dei Trasporti;

6.Copia, da parte degli autisti impiegati, di Patente, Certificato di abilitazione professionale (C.A.P.), Carta di qualificazione del Conducenti (C.Q.C.), Certificato di idoneità al lavoro specifico;

7.Attestazione del possesso di Licenza Internazionale Comunità Europea;

8.Copia carta di circolazione e copia dei certificati di assicurazione dei mezzi impiegati

9.Copia certificazione qualità

10.Copia Documento Valutazione Rischi

Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità

1.la ditta si avvale di mezzi idonei, che posseggono i requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente in materia di circolazione di autoveicoli e dalle aziende costruttrici

2.i mezzi /conducenti impiegati per il campo scuola sono coperti da polizza assicurativa RCA tutti i mezzi impiegati per il campo scuola presentano una perfetta efficienza dal punto di vista della ricettività, in proporzione al numero dei partecipanti e dal punto di vista meccanico così come comprovato dal visto di revisione tecnica annuale presso gli Uffici M. C. T. C.

3.tutti i mezzi impiegati per il campo scuola sono muniti di carta di circolazione attestante l’avvenuta revisione annuale periodica

4.tutti i mezzi impiegati per il campo scuola sono muniti di tutti i dispositivi di sicurezza prescritti dalla legge e dalle aziende costruttrici

5.tutti i veicoli impiegati per il campo scuola sono dotati di estintori

tutti i mezzi impiegati per il campo scuola sono dotati di cinture di sicurezza

tutti i veicoli impiegati per il campo scuola sono dotati di cronotachigrafo o tachigrafo digitale

6.di essere in regola con la normativa sulla sicurezza sul lavoro

7.di aver provveduto alla redazione del Documento di Valutazione dei Rischi

8.di avvalersi di conducenti idonei alla guida e in possesso dei prescritti titoli abilitativi

9.il personale addetto alla guida è titolare di rapporto di lavoro dipendente, in regola con i versamenti contributivi obbligatori Inps e Inail

10.tutti i mezzi impiegati per il campo scuola hanno a bordo dichiarazione attestante tipologia e regolarità del rapporto di lavoro del personale;

11.ogni conducente di pullman impiegato per il campo scuola è persona debitamente selezionata e assunta con regolare contratto; nel corso dei viaggi egli non assume sostanze stupefacenti, psicotrope, né bevande alcoliche. Durante la guida non fa uso di apparecchi radiotelefonici o cuffie sonore, salvo strumenti a viva voce o dotati di regolamentare auricolare;

12.tutti i conducenti impiegati per il campo scuola rispettano i tempi di guida e di riposo, così come dimostrato dai dischi del cronotachigrafo;

13.la velocità dei pullman impiegati per il campo scuola sarà sempre adeguata alle caratteristiche e condizioni della strada e del traffico e ad ogni altra circostanza prevedibile e, comunque, sempre entro i limiti previsti dalla segnaletica e imposti agli autobus dal C.d. S. (80 km/h fuori del centro abitato e 100 km/h in autostrada)

14.di essere in grado di esibire alle autorità competenti, i seguenti documenti: carta di circolazione dell’automezzo da cui poter desumere il proprietario, l’effettuata revisione annuale, la categoria del veicolo; patente “D” e Carta di Qualificazione del Conducente (CQC) per il trasporto di persone del o dei conducenti; certificati di assicurazione, da cui risulti che il mezzo è coperto da polizza assicurativa; attestazione dell’avvenuto controllo dell’efficienza del cronotachigrafo da parte di un’officina autorizzata; a fine del viaggio, fotocopie dei dischi del cronotachigrafo (dalla partenza all’arrivo);

15.per il viaggio di istruzione, allorché sia organizzato in modo tale da tenere in movimento l’automezzo per un periodo superiore alle 9 (nove) ore giornaliere, saranno previsti due autisti per potersi alternare alla guida, in osservanza del regolamento CEE n. 561 del 15 marzo 2006 il quale prescrive che il periodo di guida continuata di un medesimo autista non può superare le quattro ore e mezza;

16.che in tutti i casi in cui il viaggio preveda un percorso di durata inferiore alle nove (9) ore giornaliere l’autista effettuerà un riposo non inferiore a 45 minuti ogni quattro ore e mezza di servizio

17. che non esistono condanne penali ovvero procedimenti penali in corso a carico del titolare dell'Impresa se trattasi di Ditta individuale o degli amministratori se trattasi di Società e cooperative

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro della Ditta

 Firma del legale rappresentante

**ALLEGATO F**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000**

**E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 “TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Partita IVA n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell’Amministrazione in indirizzo

**D I C H I A R A**

* che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell’ambito delle commesse/contratti pubbliche/i sono i seguenti:

a) conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperto presso:

IBAN: |\_|\_| |\_|\_| |\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

1. conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperto presso:

IBAN: |\_|\_| |\_|\_| |\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

* che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|;

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|;

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti correnti, vige l’obbligo di comunicarli tutti)

* che il soggetto sottoscrittore di commessa/contratto pubblico utilizzerà per tutte le proprie transazioni il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante (Timbro Ditta e firma legale rappresentante)

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore (Esente da autentica di firma ai sensi dell’art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

*Ai sensi del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo la Direzione Didattica in indirizzo al trattamento dei dati comunicati,esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure*.