

**DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA CUMULATIVA**

*(ai sensi degli artt. 1 – 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni)*

..... sottoscritt ... ..

nat .. a ..... ( ..... ) il .....

codice fiscale ..... cittadinanza .....

residente a .....( .....) CAP .....

telefono ..... indirizzo e – mail .....

nella sua qualità di  esperto  rappresentante legale

dell'Associazione/Società .....

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

*(in caso di Associazione/Società)*

che l'Associazione/Società rappresentata:

ha denominazione .....

natura giuridica ..... sede legale .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

recapito telefonico ..... fax .....

Indirizzo e – mail ..... P.E.C. ....

**DICHIARA INOLTRE**

*(in caso di esperto e/o di Associazione/Società)*

**BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI**

che non sussiste nei propri confronti o nei confronti dell'Associazione alcuna delle clausole di esclusione dalla partecipazione alla presentazione della presente selezione, di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016; <sup>(1)</sup>

che nei propri confronti o nei confronti dei dipendenti/collaboratori dell'Associazione non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per reati finanziari; <sup>(1)</sup>

di essere in grado di produrre, in caso di aggiudicazione, copia del certificato del casellario giudiziale, rilasciato dalla Procura della Repubblica ai sensi dell'art. 25 bis del D.P.R. n. 313/2002, in riferimento a ciascuno degli esperti che verranno utilizzati per la realizzazione delle attività;

di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali attestato dal possesso del Documento Unico di regolarità Contributiva (DURC), se sussiste tale obbligo secondo la normativa vigente

ovvero

che l'Associazione non è assoggettata all'obbligo di iscrizione INPS e/o INAIL;

di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla Legge n. 136/2010 e di fornire a tal fine i relativi dati, compilando l'apposito modello allegato alla presente dichiarazione;

di essere in possesso di una polizza assicurativa stipulata con una compagnia di rilevanza nazionale, per un massimale che risulti adeguato a coprire i danni che dovessero derivare all'istituto e/o a terzi, cose e persone in relazione all'espletamento dell'attività;

di essere in grado di produrre, in caso di aggiudicazione delle attività, fattura in formato elettronico, ai sensi del Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013 n. 55 (l'Istituzione scolastica comunicherà successivamente il relativo Codice Univoco Ufficio).

<sup>(1)</sup> Il requisito dovrà essere dichiarato con riferimento al titolare, ai soci, agli amministratori muniti di potere di rappresentanza.

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

*I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dell'Istituto.*

*Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 455/2000*

Data, .....

Firma del dichiarante/Legale Rappresentante

.....

*Allegati:*

- *copia documento identità in corso di validità del dichiarante;*
- *dichiarazione tracciabilità flussi finanziari.*

