ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Claudio Abbado” di Roma

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all’avviso pubblico finalizzato alla concessione per il servizio di pre e post scuola.

LA SOTTOSCRITTA ASSOCIAZIONE/SOCIETA’

|  |  |
| --- | --- |
| ASSOCIAZIONE/SOCIETA’ (denominazione sociale) |  |
| SEDE LEGALE (Via/Piazza, n°, CAP, città) |  |
| SEDE OPERATIVA (Via/Piazza, n°, CAP, Città) |  |
| TEL/FAX |  |
| PARTITA IVA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| E-MAIL |  |
| PEC\* |  |

**\*Nel caso in cui non venga fornita indicazione diversa,** tutte le comunicazioni verranno inviate all’indirizzo PEC (posta elettronica certificata). La mancata indicazione dell’indirizzo PEC comporta **l’esonero della responsabilità della stazione appaltante per la mancata** tempestività o il mancato recapito delle “comunicazioni”.

LEGALMENTE RAPPRESENTATA DA

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| TEL/CELL |  |
| E-MAIL |  |
| IN QUALITA’ DI |  |

PRESENTA Domanda di concessione

Per l’Avviso Pubblico prot. n.

Tale dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto nato a il Codice Fiscale in qualità di della Società/Associazione natura giuridica e data di costituzione con sede legale in Via tel: fax e-mail Codice Fiscale Partita Iva iscritta alla CCIA di N° iscrizione registro imprese data iscrizione

Presenta richiesta

di concessione in uso dei locali scolastici del plesso sito in via Monte Zebio n. 35 come da avviso per il servizio di pre e post scuola.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall’art.15 del D.P.R. 20/12/2000 n. 445.

In caso di concessione, m’impegno a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico dell’Istituto, titolare del progetto.

Roma, lì

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma del dichiarante

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE IN USO DEI LOCALI SCOLASTICI.

DICHIARAZIONI

**Barrare la casella accanto alla dichiarazione che s’intende rilasciare e completare la dichiarazione quando previsto**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di Legale Rappresentante del/della …………………………………………………………………………………………………………….

consapevole delle responsabilità penali previste dall’art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

|  |
| --- |
| □ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; |
| □ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; |
| □ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50 del 18/4/2016; |
| □ di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad  ex dipendenti che anno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Pubbliche Amministrazioni nei loro confronti per i l triennio successivo alla cessazione del rapporto (deliberazione G.C. n. 15 del 29/1/2014); |
| * che l’Associazione/Società è iscritta alla C.C.I.A.A. – ufficio Registro delle Imprese;   **Oppure**   * che l’Associazione/Società NON ha obbligo d’iscrizione alla C.C.I.A.A. – ufficio Registro delle Imprese in quanto \*   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **\*completare indicando la motivazione** |
| □ che, ai sensi della Legge n. 55/90 (antimafia) e successive modifiche ed integrazioni non sussistono provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all’assunzione di Pubblici Contratti; |
| □ che nei confronti dell’Associazione/Società non sussistono rapporti di collegamento e controllo determinati in base ai criteri di cui all’art. 2359 del C.C. e/o non ricorre, a titolo esemplificativo, la presenza negli organi dirigenti di esponenti o soggetti legati da vincoli di parentela o affinità entro il secondo grado o da altri vincoli di natura  personale o patrimoniale dai quali possa derivare un’influenza sulla gestione; |
| □ che l’Associazione/Società si attiene gli obblighi descritti dal D.lgs. n. 81/2008, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro; |
| □ di essere consapevole che qualora, da un controllo come previsto dall’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, emerga la  non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000; |
| □ di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in merito al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese. |

Roma, lì

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Claudio Abbado” di Roma

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………C.F. .…………………………………………………………………

in qualità di Legale Rappresentante del/della …………………………………………………………………………………………………………….

sede Legale ……………………………..…………, Via/Piazza …………………………….……………………………………… CAP …………………….

P.I. ……………………………………………………………………………. C.F. ………………………………………………………………………………………..

con specifico riferimento all’avviso per la concessione in uso dei locali scolastici per le attività extra scolastica a.s.2022/2023 – 2023/2024.

dichiara quanto segue

|  |
| --- |
| POSIZIONE I.N.P.S.   * Imprese/Associazioni con lavoratori dipendenti:   Matricola Sede lav. Dip. N. (media degli ultimi sei mesi)  Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il .   * Imprese individuali:   Partita I.V.A. Coll. Fam.  Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il .   * Imprese artigiane in forma societaria:   P.A. P.A.  Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il . |
| POSIZIONE I.N.A.I.L.  Cod. cliente Pat.  Den. Retrib. anno precedente (mod. 10 SM) € Retrib.Presunte anno in corso €  Pagamento rateale: SI  NO  Mod. F24: importo a debito versato il per la posizione di cui sopra. |

Dichiara, altresì, che nell’ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL – INPS – DPL – ASL – G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte **(1)**

|  |
| --- |
| Nel caso di mancato possesso delle posizioni INPS, INAIL il sottoscritto dichiara quanto segue: I soci sono lavoratori volontari  SI  NO  I soci percepiscono retribuzione  SI  NO  L’attività è svolta da  (se professionista indicare a quale albo risulta iscritto) |

Il sottoscritto allega alla presente la descrizione delle attività svolte: Roma, lì

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma del dichiarante

1. **In caso affermativo specificare l’esito o l’autorità che ha in corso gli accertamenti**

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLA INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Claudio Abbado” di Roma

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione all’Avviso per manifestazione di interesse concessione in uso temporaneo e precario dei locali scolastici per gli anni scolastici 2024/2025 e 2025/2026 per servizio di pre e post scuola; consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall’art. 15 della legge 16/01/2003

**Dichiara**

di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali (cd. normativa sulla privacy) pubblicata sul sito dell’istituto

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma del dichiarante

**Allegato**

* *documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*