ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Claudio Abbado” di Roma

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all’avviso pubblico finalizzato alla concessione per attività extra scolastiche.

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 o Viale Angelico n. 22 come da avviso.

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 attivita’ extra-scolastiche; 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.*