Allegato A

 Al Dirigente Scolastico

 I.C. San Giovanni Bosco - ISERNIA

 **OGGETTO: Azione 8.4.1. – promozione di percorsi e-learning e sviluppo di risorse di apprendimento. Avviso pubblico “Sostegno alla Didattica Digitale”.**

CUP: D57E20000150006

CIG: Z8731CF107

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata ad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (qualifica) amministratore unico e legale rappresentante della

società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso di Manifestazione di Interesse di cui all’oggetto:

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alle procedure negoziate ai sensi del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. per la fornitura del materiale per la realizzazione del progetto **Azione 8.4.1. “Sostegno alla Didattica Digitale”**

**DICHIARA**

1) di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e, pertanto, non vincola in alcun modo l’Istituto Scolastico che in qualunque momento potrà interrompere la presente procedura ed intraprenderne altre, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

2) di essere informato, ai sensi e per gli per effetti del Regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R) in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

3) di essere iscritto al MEPA.

Luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante

**La presente dichiarazione deve essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articoli 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata ad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (qualifica) amministratore unico e legale rappresentante della

società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera , qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art.75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)*

DICHIARA

1. he la società iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente attività commercio prodotti informatici e per ufficio – assistenza – formazione che risulta coerente con l’oggetto della gara (Codice attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e attesta i seguenti dati: numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica società responsabilità limitata
2. è in possesso dei requisiti di idoneità professionale e di capacità economica e finanziaria previsti all’Art.83 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
3. per tale impresa non sussistono le cause di esclusione di cui all’art.80 del D .Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.
4. mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assistenziali: sede INPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola INPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; sede INAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola INAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. di essere presente sul MEPA per la categoria merceologica oggetto della manifestazione di interesse di cui all’oggetto;

*Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti* del Regolamento generale UE per la protezione dei dati personali n. 2016/679*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*DATA, TIMBRO FIRMA*