

ALLEGATO 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. n. 445/2000)

 1 sottoscritt_

Cognome _____

Nome _____

Nat_ il _____ / _____ / _____

a _____ Provincia _____

cod. fis. _____

residente in _____ Provincia _____

via/piazza/traversa _____ N. _____

Comune _____ C.A.P. _____

telefono _____

cellulare _____

e-mail _____

in qualità di legale rappresentante dell'agenzia:

Denominazione _____

con sede in _____ Provincia _____

via/piazza/traversa _____ N. _____

Comune _____ C.A.P. _____

cod. fis. _____

partita I.V.A. _____

ai fini della selezione di un'agenzia cui affidare l'organizzazione e realizzazione del viaggio d'istruzione a.s. 2014/2015

DICHIARA
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

che la ditta richiamata nelle premesse risulta:

- ◆ iscritta alla CCIAA di _____ dal _____ per le seguenti categorie: _____
- ◆ costituita dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Ruolo

- ◆ è iscritta all'I.N.P.S. di _____ n. iscrizione _____
- ◆ è iscritta all'I.N.A.I.L. di _____ n. iscrizione _____
- ◆ di aver realizzato un fatturato per i servizi inerenti l'oggetto della gara, nell'ultimo triennio pari a € _____

- ◆ di aver già esperienze di precedenti forniture di servizi uguali o simili a scuole statali andate a buon fine e precisamente:

Scuola	Indirizzo	Tipo di fornitura

Inoltre, dichiara, in ottemperanza alle disposizioni della legge 13/08/2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- ◆ che gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto sono i seguenti:

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

istituto bancario / postale _____ N° agenzia _____

indirizzo _____ città _____ C.A.P. _____

- ◆ che la/le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:

1) _____ C.F. _____
 2) _____ C.F. _____

Data, _____

Firma del legale rappresentante

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante/procuratore/titolare