

ALLEGATO 5**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. n. 445/2000)**

I 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 dell'agenzia cui affidare l'organizzazione e realizzazione del viaggio d'istruzione a.s. 2016/2017

**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 € _____

