

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....
 il....., residente in.....via.....n.....
 in qualità didell'impresa.....
 con sede in.....via.....n.....
 telefono.....fax n.....cell.....
 codice fiscale.....partita IVA.....

DICHIARA QUANTO SEGUE:

l'impresa è regolarmente iscritta alla Camera di commercio industria e artigianato dicon i seguenti dati:

attività.....

numero di iscrizione.....data iscrizione.....

rappresentanti legali:

cognome e nome.....nato a.....il.....

cognome e nome.....nato ail.....

inoltre dichiara.:

- a) a carico dell'impresa non vi sono esecuzioni di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, ammissione di concordato o amministrazione controllata, né vi sono procedure avviate in proposito,
- b) non è pendente procedimento per l'applicazione di una procedura di prevenzione (art.3 della l. 1423/56);
- c) non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta delle parti (art.444 C.P.P.) per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale dell'impresa;
- d) non sono state commesse infrazioni accertate alle norme in materia di sicurezza;
- e) ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, nonché agli obblighi relativi al pagamento di imposte o tasse sono assolti regolarmente;
- f) l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto di lavoro dei disabili, oppure, in alternativa, non è tenuta all'osservanza di dette norme, ai sensi della L.68/99;
- g) si è a conoscenza delle condizioni specificate nella lettera-invito e si accettano integralmente
- h) si è a conoscenza, e lo si accetta, del fatto che né l'IIS Olivetti, né la Provincia, ente proprietario, garantiscono un numero minimo regolare di avventori e quindi un importo minimo di guadagno;
- i) l'offerta economica resterà valida ed impegnativa per 12 (dodici) mesi dalla data di presentazione
- j) l'impresa è in possesso di polizza assicurativa di responsabilità civile verso terzi per negligenze ed errori professionali (citare estremi della polizza.....)
- k) l'impresa è in possesso della certificazione di qualità:
 Si (specificare sigla.....) No;
- l) l'impresa è in regola per quanto attiene alla normativa ASL per l'esercizio delle attività di ristorazione;
- m) l'impresa è in regola con il versamento di imposte, tasse e contributi previdenziali;
- n) dichiara inoltre (altre varie ed eventuali)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Informativa ai sensi del D.L.vo 30/06/2003 n. 196
I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art.7 del D.L.vo 30/06/2003 n.196. Responsabile del trattamento è il DSGA della scuola. Si richiama la responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o atti contenenti dati non più rispondenti a verità o ne faccia uso.*

La presente dichiarazione viene sottoscritta in data.....

IL DICHIARANTE:

N.B. I requisiti di cui alle lettere b) e c) devono essere dichiarati con riferimento al titolare, se si tratta di impresa individuale, o ai soci, se si tratta di S.n.c. o S.a.s., e agli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, se si tratta di altro tipo di società. Il requisito di cui alla lettera c) deve essere dichiarato anche con riferimento ai soci amministratori cessati dalla carica nel triennio antecedente la data della presente dichiarazione, qualora l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure complete di dissociazione della condotta penalmente sanzionata.