**Allegato 2**

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. nr. 445 del 28 dicembre 2000:

Il/La sottoscritto/a ….........................................................nato/a a ........................................ (......)

il ............/............/............ Residente in ............................ Via ...................................................

secondo l’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e dell’art. 495 del C.P., e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dichiara di essere LEGALE RAPPRESENTANTE della

Ditta/Società .............................................................................................................................

Con sede legale a .......................................... in Via.......................................................n....

CAP.......................Provincia .....................

Partita Iva ........................................ Codice Fiscale …………………………....................................

Iscritta al N. ....................................... presso C.C.I.A.A. di …………………settore ……………….

Matricola INPS N. ….................................

e che la suddetta Ditta/Società è in possesso dei requisiti di :

* **carattere generale** previsti dall’ art. 80 del D. Legislativo 50/17;
* **di idoneità professionale ex art. 83 del D.Lgs n. 50 del 2016**: a seconda del tipo di contratto iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali, con esplicito possesso delle licenze per lo svolgimento di attività pertinente alla richiesta;
* **di capacità economica e finanziaria e/o tecnica e professionale** di cui all’art. 83 D.Lgs. n 50 del 2016, specificando quali.

Inoltre dovranno essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali previsti dalle vigenti normative in materia e non trovarsi in nessun altra situazione che possa determinare l’esclusione dalle gare e/o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia.

* **Aver maturato esperienza nello specifico settore negli anni precedenti**, in particolare nella organizzazione gestione e realizzazioni di analoghi progetti all’ estero per Istituti scolastici anche nell’ ambito di progetti Erasmus+ e PON.

In relazione alla L. 136 del 13.08.2010 – art. 3 comma 7 – (GURI n. 196 del 23.08.2010) sulla tracciabilità dei Flussi finanziari, il sottoscritto………………………… nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE comunica gli estremi del conto corrente dedicato alla liquidazione delle fatture relative a contratti in essere con il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca :

Istituto Bancario .............................................................................

Codice IBAN ..........................................................

Codice CIN ......................... Codice ABI ……….....................Codice CAB…………….

Conto Corrente N. ...............................................................................

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i soggetti sotto elencati:

Nominativo ................................................. Codice Fiscale………………………….

Nominativo ........................................ …….Codice Fiscale …………………….........

La società si impegna a comunicare a quest’ Istituzione Scolastica ogni eventuale variazione relativa al predetto conto e/o ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

Si autorizza il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (D.L. nr. 196 del 30/06/2003).

Luogo e data .........................................

Timbro e firma del Legale Rappresentante

……………………