**FACSIMILE SCHEDA PREVENTIVO (All. 5):**

PERIODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_ giorni / \_\_\_ notti NUMERO ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_

HOTEL: di categoria \_\_\_\_\_ stelle o di categoria superiore di buon confort per livello di qualità

SERVIZI HOTEL: camere a non più di 3/4 letti e non a castello, le stanze possibilmente senza balconi con servizi privati per gli studenti, singole con servizi privati per i docenti

NOMINATIVO HOTEL ……………………..…………………………………………….………………………….

EVENTUALI SUPPLEMENTI

TRATTAMENTO: MEZZA/INTERA PENSIONE PER n. \_\_\_\_ GIORNI

**□** CENA IN HOTEL

**□** CENA IN RISTORANTE DISTANTE NON OLTRE 300 METRI DALL’HOTEL……………………………………….

**□** COLAZIONE A BUFFET …………………………………………………………………………………………………..

SERVIZI INCLUSI NELLA QUOTA:

**▪** Visita guidata della città di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero di alunni per guida…..……….

**▪** Visita guidata della città di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero di alunni per guida………..

Ulteriori specifiche o servizi facoltativi ………………………….………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Ulteriori quote individuali da comunicare:

50 paganti+4docenti €……….……..…..

60 paganti+6docenti €…..………...…….

70 /77 paganti+9docenti € ….…..…..………

**Quota per alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gratuità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **L’AGENZIA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA AMMINISTRATIVA**

 **ALLEGATO N. 6**

Il/ La sottoscritto/a …………………………..….............nato/ …………..………..……..il…………….

Residente in……………………….……………Via/Piazza………..………………………………n…...

In qualità di……………………………….…dell’Agenzia………………………………….

con sede in…………………………………………………Provincia………...………..………

cap……………..Via /Piazza……………………………………………. …….................…………….....

tel …………………..… fax …..………………… email ……………………………………………

con partita IVA n……………………….....…… Certificato di qualità (sigla): ……………

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76

dello stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**-** di essere in possesso dell’autorizzazione all’esercizio delle attività professionali di Agenzia di

Viaggi per l’attività oggetto del presente appalto, precisando i seguenti estremi:

Iscrizione n………..………….. in data …………….presso CCIAA di……..…......………………….

Titolare di licenza n……………………… rilasciata da………………………………. per l’esercizio

dell’Agenzia di Viaggi : categoria (indicare se A e/o B)…………. denominata:

………………………………………………………..………………………………………………..

eventuale iscrizione ad associazioni di categoria

…………………………………………………………………………………………………………

Rappresentante legale/titolare: ……………………………………………………….……………….

Direttore tecnico:………………………………………………………………………………………

**-** di non trovarsi in alcuna delle posizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;

**-** di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, amministrazione controllata, concordato

preventivo, nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni

oppure versino in stato di sospensione dell’attività commerciale;

**-** di non avere pronuncia a proprio carico di sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di

applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art.444 del CPP; per reati che incidono

sull’affidabilità morale, professionale per delitti finanziari;

**-** di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore degli eventuali dipendenti, secondo la legislazione vigente;

**-** di non avere procedimento pendente per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui

all’art.3 della L.27/12/1956 n.1423,

**-** di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall’art.11, commi 1, lettera a),b),c),d)

ed f) del D.Lgs 358/92;

**-** che non sussistono rapporti di controllo determinati ai sensi dell’art. 2359 del CC con altre imprese

concorrenti all’appalto di cui trattasi;

Eventuali altre dichiarazioni………………...…………………………………………

Si allega alla presente fotocopia di valido documento d’identità controfirmato dal dichiarante.

La presente dichiarazione viene sottoscritta in data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

 **ALLEGATO N. 7**

 **ALL’ ISTITUTO COMPRENSIVO**

 **“S.Tommaso d’Aquino”**

 **Grottaminarda**

**OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell’art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n.136 - Tracciabilità dei flussi finanziari.**

A seguito dell’entrata in vigore della legge 13 agosto 2010, n. 136 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*barrare la scelta che interessa*):

□ Persona fisica/titolare □ Legale rappresentante □ Procuratore (giusta procura allegata in copia)dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere **DICHIARA**

* che i pagamenti in favore della scrivente ditta relativi ai rapporti contrattuali che potranno instaurarsi in relazione alla **RICHIESTA Di OFFERTA PER VIAGGI DI ISTRUZIONE,**  dovranno essere effettuati sul conto corrente bancario / postale dedicato, anche non in via esclusiva, ai sensi di quanto previsto dall’art. 3 della legge 136/2010 e s.m.i. e di seguito riportato:

**Denominazione Istituto di Credito – Agenzia / Ufficio Postale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | **CIN EUR** | CIN | ABI | CAB | Numero Conto Corrente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

* di assumersi l’obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche, pena la nullità del contratto e le sanzioni di legge.
* che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali “dedicati” ovvero di variazione del conto corrente dedicato sopra indicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 (sette) giorni, nonché nello stesso termine le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare
* di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Scuola ed alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante (la scuola) della notizia di inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (timbro e firma)