



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Istituto Comprensivo "Giovanni Lilliu"

Sede: Via Garavetti, 1 - 09129 Cagliari § Tel. 070/492737 § Tel. "Alfieri" 070.305719
Cod. Mecc. CAIC8AG002 § Cod. Fisc. 92280270924 § CUU UFWG7K
Mail caic8ag002@istruzione.it - caic8ag002@pec.istruzione.it § Sito www.icgiovannililliu.edu.it

Prot. n. e data (vedi segnatura)

Spett.Le FORNITORE

OGGETTO: Adempimenti e condizioni per il pagamento delle fatture Cig (riportare quello indicato nell'ordine o Determina)

I moduli allegati devono essere restituiti debitamente compilati, sottoscritti e corredati da copia documenti identità del dichiarante, il quale deve essere titolato a farlo.

La fornitura in parola, sarà liquidate previa/o:

- presentazione regolare fattura elettronica (CUU: UFWG7K) recante l'indicazione del CIG acceso nel corso della procedura sul Mepa;
- possesso di DURC in corso di validità (richiesto da questa Direzione) e adempimento disposizioni L. 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari, per le quali si prega di voler restituire il modulo allegato debitamente compilato, sottoscritto e corredato da documento identità del dichiarante;
- adempimento disposizioni L. 190/2014 (legge stabilità 2015) sulle nuove modalità di versamento Iva da parte delle PP. AA. (cd. "scissione dei pagamenti - split payment"). A riguardo, sul nostro sito sono pubblicate tutte le informazioni in merito, nonché l'informativa su privacy e fatturazione elettronica (<http://icgiovannililliu.edu.it/index.php/archivio-affissioni/comunicazioni/fornitori>);

DICHIARAZIONE¹ SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____, residente in _____ Via/P.zza _____, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 74 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) di essere il legale rappresentante/titolare della Società/Ditta/Associazione _____ con sede legale in _____ Via/P.zza _____, Cod. Fisc./Part. Iva _____;
- 2) che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato con applicazione della pena accessoria dell'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 3) che anche nei confronti dei propri collaboratori incaricati di effettuare le prestazioni previste nel progetto affidato alla citata Società/Ditta/Associazione, non sono state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato con applicazione della pena accessoria dell'incapacità di contrattare con la P. A. e, in generale, di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso, ovvero di non avere a proprio carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 609-undecies del Codice Penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- 4) che la suddetta Società/Ditta/Associazione è iscritta alla C.C.I.A.A./Albo/Registro² di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____ e fino al _____, e che l'attività oggetto del presente appalto è ricompresa nell'oggetto sociale quale indicato nel relativo certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A./Albo/Registro;
- 5) che gli altri rappresentanti legali attualmente in carica sono i Sigg.^{3 4}:
Sig./Sig.ra _____ nat_ a _____ il _____
Sig./Sig.ra _____ nat_ a _____ il _____;
- 6) che la suddetta Società/ Ditta/Associazione è nel pieno e libero esercizio delle proprie attività e quindi non è stata sottoposta a fallimento, concordato preventivo, amm.ne controllata e liquidazione coatta amministrativa nell'ultimo quinquennio e che a tutt'oggi non sono state presentate, a carico della stessa, istanze per l'avvio delle procedure in parola, secondo la legislazione italiana o analoghe procedure previste da legislazioni estere;
- 7) il regolare assolvimento, da parte della suddetta Società/ Ditta/Associazione, degli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali nascenti dalla qualità di datore di lavoro, nonché di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto del lavoro dei disabili, di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68;
- 8) il regolare assolvimento, da parte della suddetta Società/ Ditta/Associazione, degli obblighi tributari scaturenti dalla legislazione italiana o da analogha legislazione estera e, in particolare, che a proprio carico non risultano violazioni definitivamente e non definitivamente accertate, rispettivamente non superiori a € 5.000,00 e € 35.000,00;
- 9) di essere in possesso, in toto, dei requisiti di ordine generale ex art. da 94 a 98 D. Lgs 36/2023 (Codice Appalti);
- 10)(solo per le Società Cooperative) che la suddetta Società è iscritta al Registro della Prefettura competente al n. _____, nonché all'Albo Prefettizio con dichiarazione di ammissibilità ai pubblici appalti;
- 11) di riconoscere che in caso di controversia il Foro competente è quello di Cagliari.

Luogo e Data _____

Il Dichiarante _____

¹ Dichiarazione da compilare in carta libera. La sottoscrizione non deve essere autenticata, ma corredata da copia fotostatica di un documento di identità personale, in corso di validità, del sottoscrittore o del dichiarante, come le eventuali ulteriori dichiarazioni di cui alla nota 4.

² Ovvero in analogo registro professionale estero.

³ Tale dichiarazione deve essere resa solo riguardo alle società.

⁴ In caso di società con più amministratori muniti del potere di rappresentanza, i cui nominativi sono indicati al punto n. 4), la dichiarazione sostitutiva di certificazione deve essere presentata anche da ciascuno di questi, limitatamente al punto 2).

Intestazione

Spett.Le Istituto Comprensivo Giovanni Lilliu
Via Garavetti 1 – Cagliari

OGGETTO: Adempimenti ex L. 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari – Cig (riportare quello indicato nell'ordine o Determina)

Il sottoscritto, _____ nato a _____ il _____,
in qualità di _____ della Società/Ditta _____,
in relazione alla fornitura conseguente al CIG in oggetto e agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari
ex legge 13 agosto 2010, n. 136 che si assumono in toto, dichiara:

- che per il pagamento dei corrispettivi verrà utilizzato esclusivamente lo strumento del bonifico bancario sul/i seguente/i conto/i corrente/i, nel/nei quale/i può possono operare le persone a fianco di ciascuno indicate (specificare Nome e Cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale):

IBAN	Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Codice Fiscale

- ovvero, che non sono intervenute modifiche rispetto a quanto dichiarato in precedenza.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica relativa ai dati di cui sopra.

IL Dichiarante

Si allega copia di documento di identità del dichiarante