**ALLEGATO B**

**Intestazione DELL’AGENZIA**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale “Regina Margherita”

Salerno

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

… sottoscritt.. ………………………………………………. nat… a…………………… ………… (….) il…………………… C.F………………………………………... residente in ……………………………………(….)

via ………………………………………………........... tel…………………………………….. indirizzo mail:

PEC ………………………………………. in qualità di legale rappresentante/ /titolare/

…............................... dell’…………………………… …………………………………………..… Cod.

fisc/Partita IVA …………………………………

Dichiara consapevole ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, sottoscritta decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata: a) di essere in possesso dell'autorizzazione (indicare l’Ente)

……………………………………… all'esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo precisando i seguenti estremi:

Iscrizione n. ……………………….. data …………………

presso CCIAA di ………………………….. **Titolare di licenza n.** ………………………….

rilasciata da ………………………………………. per l’esercizio DELL’AGENZIA (a scopo culturale/didattico- formativo) : categoria ………………….. denominata …………..………………………………………………….,

eventuali riferimenti previsti dalla normativa EU vigente in ordine all’iscrizione

b) di rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'organizzazione del soggiorno culturale / stage ASL, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;

c) di aver stipulato le eseguenti polizze assicurative (specificare):

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

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

d) di rendersi responsabile dei requisiti di sicurezza contemplati dalle disposizioni vigenti a livello EU ai fini di garantire in toto gli studenti e docenti, riguardo alle Famiglie ospitanti, loro strutture e loro generalità.

-di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall’articolo 38, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), e), m), m-bis), m-ter) ed m-quater), del D. Lgs. n.163/06 e s.m.i. ed in particolare che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta delle parti (art. 444 CPP), per reati che incidono sull’affidabilità morale e professionale dell’Agenzia di viaggio;

f) di possedere i requisiti di idoneità professionale (ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 163/2006)

• l'iscrizione al Registro delle Imprese presso le competenti Camera di Commercio per i servizi connessi al turismo scolastico (viaggi di studio e visite guidate compresi il rilascio di titoli di viaggio terrestre e aereo, di pianificazione ed organizzazione del viaggio e dell’assistenza accessoria);

g) di possedere i requisiti di capacità tecnica (ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. n. 163/2006),

ossia:

• di disporre di una struttura a norma con le leggi vigenti (sicurezza sui luoghi del lavoro, ecc.) e in grado di assumere la responsabilità tecnica-organizzativa del servizio richiesto;

• di avere alle proprie dipendenze almeno un responsabile dell'area delle prestazioni di cui al presente appalto con adeguato curriculum relativo alla conduzione ai servizi connessi al turismo scolastico (soggiorno studio e visite guidate ASL compresi il rilascio di titoli di viaggio terrestre e aereo, di pianificazione ed organizzazione del viaggio e dell’assistenza accessoria);

h) di possedere i requisiti di capacità economica e finanziaria (ai sensi dell'art. 41 dei D.Lgs. 163/2006)

i) che ogni obbligo derivante da rapporti di lavoro e di pagamento di imposte o tasse è stato assolto regolarmente; m) che tutto il personale dipendente è in regola con le vigenti disposizioni normative in materia fiscale, previdenziale, assistenziale ed assicurativa e che per ognuno dei predetti esiste regolare contratto di lavoro;

l) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto di lavoro dei disabili oppure, non è tenuta all’osservanza di dette norme, ai sensi della legge 68/99 (barrare la parte di non interesse);

m) di essere in regola con il versamento di contributi previdenziali ed assistenziali, a tal fine comunica le seguenti posizioni presso gli enti previdenziali ed assicurativi.

n) di impegnarsi a rispettare le disposizioni contenute nella legge 13 agosto 2010, n. 136, per quanto concerne i pagamenti ed i relativi adempimenti a seguito di aggiudicazione;

o) di non aver nulla a pretendere nei confronti dell’Istituzione scolastica nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, a suo insindacabile giudizio la stessa proceda a interrompere o annullare in qualsiasi momento la procedura ovvero decida di non procedere all’affidamento del servizio, alla stipulazione del contratto, anche dopo l’aggiudicazione definitiva.

Si allega fotocopia del documento d’identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante/................ (specificare) ……………….……....…..,

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000). Se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Autocertificazione per l’acquisizione del DURC ai sensi della legge 12 novembre 2011, n° 183 da parte della P.A.

IMPRESA …………………………………………………………………………….…………………………………………..

SEDE LEGALE …………………………………………………………………….……………………………………………

SEDE OPERATIVA……………………………………………………………………………..…………………………..

CODICE FISCALE/PARTITA IVA ……………………………………………………………….……………………

INDIRIZZO E-MAIL …………………………………………………………………………………... ………………….

INDIRIZZO PEC ……………………………………………………………………………………….. …………………..

CCNL APPLICATO ………………………………………………………………………………..….. ………………….

NUMERO DIPENDENTI …………………………………………………………………………….... …………………

SEDE INAIL COMPETENTE …………………………………………………………………………. ………………

CODICE ASSICURAZIONE ………………………………………………………………………..………………….

DITTA SEDE INPS COMPETENTE ……………………………………………………………..………………..

N. MATRICOLA AZIENDA……………………………………………………………….…………………………….

N.B.:

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Informiamo che il Liceo Statale “Regina Margherita” di Salerno, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l’erogazione di servizi formativi. In applicazione del D.Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento. Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA pro-tempore. Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria alunni, i componenti del gruppo di progetto, il responsabile del progetto. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003. Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso affinchè i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**