



ISTITUTO COMPRENSIVO "CAPITANO PUGLISI" ACATE (RG)

www.icpuglisiacate.edu.it

C.M. RGIC832004 - C.F. 91016750886 - Via Duca D'Aosta, 91 - Tel. 0932/1831960

Email: RGIC832004@istruzione.it - Pec: RGIC832004@pec.istruzione.it



Codice Univoco Ufficio: **UFX08T**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "CAPITANO PUGLISI"-ACATE
Prot. 0006396 del 28/09/2021
04-05 (Uscita)

All'Albo dell'Istituto
Agli Atti - Sede
Sul sito Internet
Al DSGA
Al fascicolo PON

Alla Ditta **NewAge** Pubblicità
di Grazioso Angelo
Via Marco Polo, 27
97013 Comiso RG
e-mai: newagepubblicita@gmail.com

Programma Operativo Nazionale "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Asse I - Istruzione - Obiettivi specifici 10.1, 10.2 - Azioni 10.1.1, 10.2.2.

Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 - Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19 (Apprendimento e socialità).

Progetto PON-FSE "Apprendimento e socialità" – titolo "Social School!"

Codice Identificativo: 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-117

CUP: J39J21004230006

Oggetto: Richiesta fornitura

Con la presente, si chiede il preventivo dei prodotti sotto elencati, come da vostra offerta:

| DESCRIZIONE | QUANTITÀ | PREZZO |
|---|----------|--------|
| Sacca zaino in poliestere doppia corda di chiusura fto 33x45 colore tinta unita (verde-lime) con st serigrafica 1 lato 1 colore (blu scuro) | 25 | 42,50 |
| Cartellone a colori in forex da 5 mm 70x100 senza protezione | 1 | 35,00 |
| Cartellone a colori in forex da 5 mm 40x60 senza protezione | 2 | 24,00 |
| Totale imponibile | | 101,50 |
| IVA | | 22,33 |

Contestualmente, si richiede alla Ditta di spedire alla scrivente istituzione i seguenti documenti in allegato:

- Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione dell'operatore relativa al conto corrente dedicato ai sensi della legge 136/2010;
- Dichiarazione sostitutiva possesso dei requisiti ex art. 80-83 D.lgs. 50/2016;
- Dichiarazione Consenso al Trattamento dei Dati personali.

Inoltre sulla fattura dovranno essere riportati il codice CUP, C.I.G., Codice Univoco Ufficio, codice identificativo Progetto e Titolo cui si riferisce come di seguito specificato:

- Progetto PON: "Social School!"
- Codice Identificativo: 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-117
- CUP: J39J21004230006
- CIG: Z13333339F
- Codice Univoco Ufficio: UFX08T

Il Dirigente Scolastico

Prof. Salvatore Panagia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art3 c.2 d.lgs.39/93
Documento informatico prodotto e conservato in originale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 – 47 D.P.R. 28/12/200 n.445)

Il/La sottoscritto/a¹ _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/sotto la sua personale responsabilità, a piena conoscenza della responsabilità penale prevista - per le dichiarazioni false - dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, in qualità di

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ

TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

SEDE LEGALE _____ VIA _____

SEDE AMM.VA _____ VIA _____

PARTITA IVA N. _____ CODICE FISCALE N. _____

¹ Alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
_____ il _____ residente
a _____ in Via _____ n. ___, recapito telefonico
_____ e-mail _____, Titolare/Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede in _____ in Via
_____, Codice Fiscale _____, Partita IVA _____,

consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative o atti di notorietà, con la presente dichiara quanto segue:

- a. di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 83 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, numero 50, e che la Ditta risulta regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. competente per materia e territorio, per l'esercizio di attività analoghe all'oggetto della fornitura e di tutte le autorizzazioni per l'attività di fornitura richiesta;
- b. di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'articolo 80 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016;
- c. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente e di essere in possesso del seguente numero di matricola I.N.P.S.: _____ .
- d. di impegnarsi ad osservare tutti gli obblighi previsti sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010 numero 136 e successive modifiche ed integrazioni;
- e. di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 23 dicembre 2014, n. 190 pubblicata in Gazzetta Ufficiale 29 dicembre 2014, n. 300, in ordine alle novità previste e le novità introdotte in ordine allo *split payment*.

Il sottoscritt, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali in applicazione del decreto legislativo n. 101/2018, in adeguamento al Regolamento (EU) n. 679/2016.

L'Azienda fornitrice potrà esercitare i diritti di cui al medesimo decreto.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto (nome, cognome, C.F.) _____

in qualità di

esperto esterno

rappresentante legale della Ditta _____

DICHIARA

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Artt. 13 del Regolamento ("fornitori di beni e servizi, operatori economici ed esperti esterni"), le stesse reperibili nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito WEB dell'Istituto.

L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera B.

In particolare:

Riguardo eventuali consultazioni da parte di altri Istituti dei dati economici rilasciati dall'Istituto:

Presta il consenso Nega il consenso

Riguardo la partecipazione a raccolte dati per fini statistici esterni all'Istituto:

Presta il consenso Nega il consenso

Luogo e data _____, _____

Firma _____