



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

**Istituto Comprensivo
"Cap. Puglisi" - Acate (RG)**



- TEL. 0932/1831960
- WEB <http://www.icpuglisiacate.gov.it>
- EMAIL rgic832004@istruzione.it
- PEC rgic832004@pec.istruzione.it

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020. Avviso Prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali. Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali.

Progetto PON-FSE CITTADINANZA GLOBALE – titolo “Cives Mundi. Insieme per un futuro migliore”

Codice Identificativo: 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-493

CUP: J37I19000050006

CIG: Z0A27EC15A

ISTITUTO COMPrensivo STATALE - "CAPITANO PUGLISI"-ACATE
Prot. 0002448 del 05/04/2019
09-03 (Uscita)

All'Albo dell'Istituto
Agli Atti - Sede
Sul sito Internet
Al fascicolo P.O.N.

Alla Ditta Farmacia Agricola - Agrisol
Via Etnea 3
Roccazzo Chiaramonte Gulfi (RG)

Oggetto: Richiesta fornitura

Con la presente, si chiede la fornitura dei prodotti sottoelencati, come da vostra offerta:

| DESCRIZIONE | QUANTITÀ | PREZZO con IVA |
|--|--------------|----------------|
| Rete metallica per recinzione - Altezza 1m | 25m | 30,00 |
| Guanti da giardinaggio spessi | 30 | 135,00 |
| Guanti di cellulosa | 1 confezione | 12,00 |
| Cesoia | 1 | 32,50 |
| Vanghe | 3 | 39,00 |
| Zappe piccole | 7 | 105,00 |
| Rastrelli per aiuole | 5 | 35,00 |
| Palette piccole per aiuole | 2 | 16,00 |
| Tute in Tyvek | 6 | 42,00 |
| Concime liquido | 2 confezioni | 16,00 |
| Torba da 50 Lt | 7 sacchi | 49,00 |
| Piante di ulivo | 5 | 30,00 |
| Paletti di sostegno | 5 | 6,00 |
| Piante | 3 Petunia | 9,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------------------------------|
| | 3 Begonia | 9,00 |
| | 3 Geranio | 9,00 |
| | 3 Primule | 9,00 |
| | 3 Pervinca | 9,00 |
| | 3 Erica | 9,00 |
| | 3 Piante verdi | 9,00 |
| TOTALE FORNITURA | | € 610,50 di cui IVA € 92,55 |

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 Progetto e Titolo cui si riferisce come di seguito specificato:

- Progetto PON: "Cives Mundi. Insieme per un futuro migliore"
- Codice Identificativo: 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-493
- CUP: J37119000050006
- CIG: Z0A27EC15A

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Daniela Giuseppa Amarù

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:

Presto il consenso Nega il consenso

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

Presto il consenso Nega il consenso

Luogo e data _____, _____

Firma _____