



# ISTITUTO COMPRENSIVO "CAPITANO PUGLISI" ACATE (RG)

[www.icpuglisiacate.edu.it](http://www.icpuglisiacate.edu.it)

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

Email: [RGIC832004@istruzione.it](mailto:RGIC832004@istruzione.it) - Pec: [RGIC832004@pec.istruzione.it](mailto:RGIC832004@pec.istruzione.it)



Codice Univoco Ufficio: **UFX08T**

Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse II - Infrastrutture per l'istruzione - Fondo Europeo di sviluppo regionale (FESR) - REACT EU.

Asse V - Priorità d'investimento: 13i - (FESR) "Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia" - Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia - Azione 13.1.2 "Digital Board: trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione". Avviso pubblico prot. n. 28966 del 06 settembre 2021 per la trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione.

**Progetto PON-FESR DIGITAL BOARD per la trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione**  
**Codice Identificativo: 13.1.2A-FESR PON-SI-2021-683**

**CUP: J39J21008530006**

**CIG: Z7C34BA1E6**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "CAPITANO PUGLISI" - ACATE  
Prot. 0000065 del 08/01/2022  
VI-2 (Uscita)

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

Alla Ditta **Global**  
di Iacono Giuseppe e Francesco  
C.da Bosco Grande, snc  
97011 Acate (RG)  
email: [info@globalpubblicita.it](mailto:info@globalpubblicita.it)

## Richiesta fornitura

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

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO
Targa in plexiglass formato 32x45x5 con distanziali per installazione a parete	3	135,00
Etichette adesive plastificate 7,5x12 cm,35 con angoli arrotondati	40	26,00
Totale imponibile		161,00
IVA		35,42
<b>PREZZO TOTALE con IVA</b>		<b>196,42</b>

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-FESR: "Digital Board"
- Codice Identificativo: 13.1.2A-FESRPON-SI-2021-683
- CUP: J39J21008530006
- CIG: Z7C34BA1E6
- Codice Univoco Ufficio: UFXO8T

Il Dirigente Scolastico

Prof. Salvatore Panagia

Documento informatico firmato digitalmente  
Ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità



Al Dirigente dell'Istituto  
Comprensivo  
Statale "Capitano Puglisi"  
Via Duca D'Aosta, 91 – 97011 Acate

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 \_\_\_\_\_