



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 di Istruzione Superiore *Benvenuto Cellini*

ISTITUTO PROFESSIONALE  
Industria, Artigianato e Servizi Commerciali

ISTITUTO TECNICO  
Settore Tecnologico

Via Masaccio 8, 50136 Firenze - Tel: 055 2476833 – Fax: 055 2748997

Web: [www.cellini.fi.it](http://www.cellini.fi.it) Email: [fiis00600x@istruzione.it](mailto:fiis00600x@istruzione.it) PEC: [fiis00600x@pec.istruzione.it](mailto:fiis00600x@pec.istruzione.it)

Cod.Fisc. 94076400483 Cod.Mecc. FIIS00600X

Prot. n: vedi segnatura

CUP: E18G17000050007

Firenze, 21/06/2018

CIG n. **Z0F23D3ECD**

Progetto P16/04

Spett.le Ferramenta Biffo  
Via Roma, 170 Medolla (Rm)  
[info@ferramentabiffo.it](mailto:info@ferramentabiffo.it)

### Oggetto: acquisto lastre di gomma

VISTO il preventivo agli atti di questa scuola con prot. n. 4831/6.3.a del 11/06/2018  
VISTA la determina dirigenziale prot. n. 5037/2018 del 18/06/2018

Si richiede l'acquisto di:

- N. 4 rotoli LASTRA GOMMA SPESSORE 3 MM ALTEZZA (1,2\*10) m

La spesa stimata è di € 654,00 IVA esclusa. Qualora nel corso dell'esecuzione del contratto, occorra un aumento delle prestazioni di cui trattasi entro i limiti del quinto del corrispettivo aggiudicato, l'esecutore del contratto espressamente accetta di adeguare la fornitura/servizio oggetto del presente contratto, ai sensi di quanto previsto dall'art. 311 del D.P.R. 207/10.

Pagamento con bonifico bancario a completamento della fornitura entro 60 giorni dal ricevimento della **fattura elettronica**, con acquisizione del DURC attestante la regolarità contributiva – CODICE UNIVOCO: **UFIDFI**;

**Inserire in fattura** il codice **CIG Z0F23D3ECD** applicare lo **SPLIT PAYMENT**.

Referente per eventuali comunicazioni con l'ufficio tecnico: tel 055 2476833

Mail: [ufficiotecnico@cellini.fi.it](mailto:ufficiotecnico@cellini.fi.it)

Il Dirigente Scolastico  
Gianni Camici  
Firmato digitalmente ai sensi del DLgs 82/2005

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)

Il/la.....  
(cognome) (nome)

nato/a il .....

in qualità di legale rappresentante dell'impresa .....

con sede in ..... recapito telefonico.....

e-mail..... pec .....

codice fiscale ..... partita I.V.A. n. ....

**DICHIARA**

- di possedere i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. e di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.
- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....  
..... con il numero ..... per le seguenti attività  
.....  
.....
- di essere il legale rappresentante dell'impresa ..... e  
dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratti con la Pubblica Amministrazione;
- che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le  
qualifiche, le date e luoghi di nascita e residenza):  
.....  
.....  
.....
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e non essere  
incorso nei due anni precedenti alla presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. n. 286 del  
25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
- insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.Lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;
- che il numero di posizione INAIL è ....., che quello INPS è ....., che il codice Ditta è  
.....
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa;

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data .....

Firma .....

**N.B.: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido.**