


**Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO"**

I.C. CAPONNETTO


**Legalità**

 P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T.  
TEL 0572/82606 – FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q

C.F. 91026960475

 Sito web: [www.icsaponnetto.edu.it](http://www.icsaponnetto.edu.it)

 I.C. - "A. CAPONNETTO"-MONSUMMANO TERME  
Prot. 0000686 del 20/01/2022  
VI-2 (Uscita)

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 Progetto: 13.1.2A-FESRPON-TO-2021-212**
**CUP: I99J210060006**
**CIG: Z7034E3A5D**

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

Alla Ditta **GRAND PRIX**  
di De Filippi David,20/A  
06124 Perugia (PG)  
email: [info@grandprixperugia.com](mailto:info@grandprixperugia.com)

**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	6	357,00
Etichette adesive plastificate 7,5x12 cm,35 con angoli arrotondati	40	24,00
Penne personalizzate PON	79	129,56
Trasporto		15,00
Totale imponibile		525,56
IVA		115,62
<b>PREZZO TOTALE con IVA</b>		<b>641,18</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.

Si allega alla presente Fac simile di Targa, mentre per le etichette è sufficiente l'intestazione della scuola e il codice progetto.

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-TO-2021-212
- CUP: I99J21006060006
- CIG: Z7034E3A5D
- Codice Univoco Ufficio: UFJTVM

Il Dirigente Scolastico

Prof. ssa Delia Dami

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



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 \_\_\_\_\_