# ALLEGATO A

# Al Comune di Castelfidardo

# Servizi Finanziari –Ufficio Economato pec: comune.castelfidardo@pec.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER LA SCUOLA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELFIDARDO**

Il sottoscritto ............................................................................................................................

nato il .................... a...............................................................................................................

in qualità di della

Ditta.................................................................................................................................

con sede in ...............................................................................................................................

con codice fiscale n.......................................con Partita IVA n. .......................................................

telefono n. .................................................... fax n....................................................................

indirizzo di posta elettronica .........................................................................................................

indirizzo PEC..............................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Coordinate del conto corrente dedicato ai sensi della Legge n. 136 del 13 / 08 / 2010 “ Tracciabilità dei flussi finanziari”** |
| **IBAN** | **CIN** | **COD. (ABI)** | **COD.SP. (CAB)** | **NUMERO DI CONTO CORRENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome e Cognome del titolare responsabile del conto corrente:** |

# CHIEDE

di partecipare alla FORNITURA GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO DELLA PER LA SCUOLA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO 2024/2025 e a tal fine

# DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

1. di essere iscritto alla Camera di Commercio di ...................... n......................................

2. di possedere la seguente categoria merceologica.............................

3. di possedere un punto diretto di vendita al dettaglio sito in ...................................................…

1. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori (D.U.R.C.)
2. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la vigente normativa
3. di rispettare i livelli contributivi e i contratti di lavoro per il personale dipendente
4. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo, o altra procedura concernente la cessazione dell'attività;

# SI IMPEGNA A

1. accettare le richieste di fornitura avanzate dagli aventi diritto provvedendo con la massima sollecitudine all’ordinazione ed alla consegna dei libri;
2. ordinare e fornire i testi adottati dalla scuola;
3. non richiedere ai cittadini alcun compenso rimborso spese, a nessun titolo per la fornitura;
4. applicare nei confronti del Comune di Castelfidardo i prezzi e lo sconto minimo indicati dall'apposito DM;
5. accettare ordini per la fornitura dei libri anche ad anno scolastico già iniziato in caso di nuove iscrizioni;
6. emettere fattura elettronica;
7. consegnare all’Ufficio Economato le cedole in originale unitamente all’allegato 3 del seguente bando;
8. comunicare eventuali variazioni del conto corrente dedicato ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, prima dell’emissione della fattura elettronica;
9. adottare, in relazione al trattamento dei dati personali, le misure organizzative e procedurali, sia a rilevanza interna che esterna, necessarie a garantire la sicurezza dei dati stessi, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento UE 2016/679).

Allegare copia di un documento d’identità

………………..., lì ...........................…

Firma del titolare/legale rappresentante