

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPrensIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

- All'albo
- Pubblicato sul Sito web della scuola
- Alla Ditta **Autoservizi Messina Stefano**
Viale Strasburgo 387
90146 Palermo
E-mail busstefanomessina@virgilio.it
- Alla **Autonoleggi Di Fulgo SRL**
Via Agnetta 115
90126 Palermo
E-mail difulgobus@virgilio.it
- Alla Ditta **Zimmardi**
Via Paisiello,52
90145 Palermo
infozimmardi@gmail.com
- Alla Ditta **Di Filippo Bus**
Via Messina Marine 86
90121 Palermo
info@difilippobus.it
- Alla Ditta **Francesco Scimeca**
Via Giotto 78
90145 Palermo
autonoleggio.scimeca@email.it

Prot. n . 6675/B15

Palermo, 15/11/2013

INDAGINE DI MERCATO per servizi di noleggio Pullman con conducente per visite guidate A.S. 2013/14

C.I.G. Z510C66390

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto l'art 11 comma 2 del decreto legislativo 163/2006

Visto l'art. 34 del Regolamento di Contabilità Scolastica n.895/01;

Visto l'art 125 comma 11 del D. Lgs 163/2006 come modificato dalla legge di conversione del DL 70/2011, Legge 12 luglio 2011, n. 106, in vigore dal 13/07/2011 che prevede la procedura del Cottimo fiduciario per l'acquisizione di beni e servizi di importo pari o superiore a quarantamila euro ma inferiore a € 200.000;

Visto il Regolamento per gli acquisti in economia deliberato dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 30/09/2013

Visto il Regolamento d'Istituto approvato nella seduta nella seduta dell' 30/09/2013 dal Collegio dei Docenti

Visto il P.O.F. approvato nella seduta dell' 13/09/2013 dal Collegio dei Docenti e il 30/09/2013 dal C.d.I., nel quale sono previste le visite guidate ed i viaggi d'Istruzione

INDICE

Indagine di mercato per l'individuazione dell'operatore economico cui affidare il servizio noleggio pullman con conducente per l'a.s. 2013/14 finalizzata alla realizzazione delle visite guidate per alunni e accompagnatori previste nel P.O.F. d'Istituto o che in itinere verranno deliberate, finanziate con la Dotazione Ordinaria per lo svolgimento dei progetti POF dell'Istituto o con i contributi volontari delle famiglie degli alunni o con specifici finanziamenti anche PON

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA" CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

che verranno autorizzati o che sono in corso di svolgimento durante l'anno scolastico e che vedono coinvolta l'istituzione anche in qualità di scuola Capofila di progetti in rete o con eventuali progetti che in itinere dovessero essere autorizzati. Vengono interpellate direttamente n.5 Ditte, iscritte all'Elenco fornitori e/o note attraverso indagine di mercato, cui viene inviata apposita lettera d'invito che dovranno offrire la loro migliori offerte per il servizio di cui all'oggetto.

Il presente invito è pertanto inviato per e-mail alla Ditte in indirizzo e pubblicato sul sito dell'Istituzione scolastica <http://icboccadifalcotomasidilampedusa.gov.it> in data 15/11/2013.

Scuola Richiedente:

Istituto Comprensivo Statale "Boccadifalco -T. di Lampedusa" - Via Dogali – 90135 Palermo Tel.0916760335 -fax 0916760589 - C.F. 80028350827 – Codice ministeriale PAIC85600T - E_mail: paic85600t@istruzione.it

Art.1-Caratteristiche tecniche della fornitura e requisiti dell'offerta

È richiesta la fornitura di servizi di trasporto per i destinatari delle visite guidate e viaggi d'istruzione, per gli alunni e i docenti coinvolti e per altre risorse umane previste :

TIPOLOGIA PULLMAN	DURATA	IPOTESI D' ITINERARIO
Pullman 54 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Palermo città
Pullman 45 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Palermo città
Pullman 35 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Palermo città
Pullman 54 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)
Pullman 45 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)
Pullman 35 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)
Pullman 54 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)
Pullman 45 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)
Pullman 35 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)
Pullman 54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)
Pullman 45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)
Pullman 35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)
Pullman 54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)
Pullman 45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)
Pullman 35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)
Pullman 54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 250 Km)
Pullman 45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 250 Km)
Pullman 35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 250 Km)
Pullman 54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 300 Km)
Pullman 45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 300 Km)
Pullman 35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 300 Km)
Pullman 54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 500 Km)
Pullman 45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 500 Km)
Pullman 35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 500 Km)

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

La fornitura dei servizi richiesta è indicata nell' **ALLEGATO A** che costituisce parte integrante del presente invito e che si prega ad utilizzare per la proposta di offerta.

L'indicazione dei prezzi, da intendersi per un chilometraggio complessivo di A/R, comprensiva dell'aliquota IVA , **deve riferirsi ai singoli pullman in base al numero dei passeggeri ed al tragitto richiesto e con l'indicazione di eventuali variazioni di prezzo in relazione al periodo di alta/bassa stagione e di eventuali gratuità.**

Il valore della fornitura deve comprendere tutti i costi di trasporto ritenuti congrui dalla ditta fornitrice in base ai calcoli di propria convenienza ed indipendentemente da qualsiasi eventualità la stessa non abbia tenuto presente. Pertanto, i prezzi indicati nell' offerta, non potranno subire variazioni in aumento per effetto di erronee previsioni della ditta e dovranno essere mantenuti per tutta la durata dell'anno scolastico.

L'offerta sarà valutata secondo il criterio del prezzo più basso.

Si rende noto, inoltre, che:

- a) L'offerta dovrà avere una validità minima di 12 MESI;
- b) Nei limiti previsti dalla legge, l'Istituto, sulla base della disponibilità finanziaria o per altre cause, può chiedere l'integrazione dei servizi richiesti, sulla base dei prezzi unitari previsti in offerta, può variare il numero degli itinerari o eliminarne alcuni, in base alle esigenze del/i progetto/i.
- c) L'Istituzione Scolastica non è tenuta a corrispondere compenso alcuno a qualsiasi titolo o ragione alle ditte per i preventivi /offerte presentati;
- d) Alla ricezione dei preventivi, farà seguito un esame comparativo delle offerte stesse. E' facoltà dell'Istituzione Scolastica chiedere alla ditta offerente ulteriori chiarimenti per permettere un giudizio di rispondenza in relazione ai servizi richiesti;
- e) L'offerta è impegnativa per la ditta, ma non lo è per l'Istituzione Scolastica che, a suo insindacabile giudizio, potrà effettuare una nuova indagine di mercato o espletare una la gara.

ART.2 – Termini e modalita' di presentazione delle offerte

Le Ditte invitate dovranno far pervenire l'offerta, redatta su carta intestata e firmata dal legale rappresentante della ditta proponente, a mezzo posta. o consegnata brevi manu **entro e non oltre le ore 13,00 del 26/11/2013 (non farà fede il timbro postale)**, all'I.C. Boccadifalco –T. di Lampedusa Via Dogali Palermo, in busta chiusa indicando espressamente, oltre i dati del mittente, la dicitura **"CONTIENE OFFERTA PER LA FORNITURA DI SERVIZIO NOLEGGIO PULLMAN CON CONDUCENTE- a.s. 2013/14"**

All'interno del plico, a pena di esclusione, il concorrente dovrà inserire:

1. DURC in corso di validità;
2. autodichiarazione redatta secondo il modello "Allegato B", debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante e accompagnata da fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
3. Estremi del conto corrente bancario "dedicato" sul quale dovranno confluire i pagamenti in caso di aggiudicazione, ai sensi dell'art.3 L.n. 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari;
4. Copia del certificato di iscrizione alla CCIAA comprovante l'esercizio di attività analoghe (noleggio pullman, trasporto persone e viaggi d'istruzione) all'oggetto della fornitura;
5. Attestazione o fotocopia dei certificati di assicurazione da cui risulti che i mezzi sono coperti da una polizza assicurativa che preveda almeno un massimale di 10 milioni di euro per la copertura dei rischi a favore delle persone trasportate;
6. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata dal proprietario dei veicoli, attestante che il personale impegnato è dipendente della ditta e che vengono rispettate le norme in vigore per quanto concerne i periodi di guida e i periodi di riposo nella settimana precedente il giorno di partenza;
7. Dichiarazione che i mezzi impiegati sono regolarmente forniti di cronotachigrafo, che è lo strumento previsto dalla legislazione vigente, atto a controllare se il personale addetto abbia osservato le norme in materia di orario di guida;
8. Dichiarazione che i mezzi presentano una perfetta efficienza dal punto di vista della ricettività, in proporzione al numero dei partecipanti e dal punto di vista meccanico. L'efficienza dei veicoli deve essere comprovata dal visto di revisione tecnica annuale presso gli uffici M.C.T.C;
9. Dichiarazione del legale rappresentante, dalla quale si evinca che la ditta ha maturato un'esperienza almeno quinquennale attraverso iniziative e attività realizzate in collaborazione con istituzioni scolastiche ed altri enti;
10. "OFFERTA TECNICO-ECONOMICA" redatta sull'allegato A relativa e servizi richiesti

E' facoltà dell'Istituzione Scolastica chiedere la documentazione autocertificata.

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPrensIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

ART. 3 – Valutazione delle offerte

Le offerte verranno valutate da una commissione interna appositamente nominata, che stilerà un prospetto comparativo delle offerte secondo il criterio **dell'offerta più bassa**.

L' Istituzione Scolastica si riserva di procedere anche in presenza di una sola offerta valida ai sensi dell' art. 69 R.D. 23/5/1924 n. 827.

ART. 4 –Condizioni di pagamento

Questa scuola provvederà al pagamento su presentazione di regolare fattura intestata alla scuola dove dovrà essere esplicitata l'IVA. Dovrà essere indicata l'aliquota del 10%

Il pagamento avverrà, entro 30 gg dall'emissione della fattura o dall'accreditamento dei fondi, qualora trattasi di Finanziamenti FSE, PON e POR anche con acconti che saranno commisurati all'importo dei relativi acconti del finanziamenti erogati dall'Ente finanziatore.

L'istituzione scolastica provvederà al pagamento dopo il rilascio del certificato di regolarità della fornitura da parte del Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art. 36 D.I. 44/01, e dopo il controllo sulla regolarità contributiva (D.U.R.C.)

L'istituzione scolastica fa presente, che nessuna responsabilità può esserle addebitata per eventuali ritardi nei pagamenti derivanti dai tempi dell'effettiva erogazione dei fondi parte dell'Ente finanziatore.

Si ricorda, altresì, che ai sensi della Legge 136/2010 il fornitore è tenuto a comunicare gli estremi del conto corrente "dedicato" alla fornitura con questa istituzione scolastica e i soggetti delegati ad operare su detto conto. Inoltre il fornitore si obbliga ad assumere tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 136/2010 e successive modifiche, e pertanto si allega alla presente un apposito modello da restituire debitamente compilato e firmato in ogni sua parte.

ART.5 Importo della fornitura

La quantità dei singoli servizi di noleggio pullman da acquistare sarà decisa da questo istituto in base alle disponibilità finanziarie rapportate alle offerte ricevute e/o alle iniziative didattiche che dovessero in itinere emergere.

L'importo della fornitura dei servizi di noleggio per visite guidate, che l'Istituzione scolastica presumibilmente stima di avere bisogno durante l'anno scolastico a.s.13/14 ammonta ad € 7.000 compreso di IVA, valutato il fabbisogno relativo al precedente a.s., fatto salvi eventuali correttivi che in itinere verranno comunicati anche all'AVCP ai fini della richiesta di CIG.

ART.6 - SUBAPPALTO

E' vietata alla ditta aggiudicataria cedere ad altri l'esecuzione di tutta o parte della fornitura.

ART.7 ESITO DELL'INDAGINE DI MERCATO

L'Istituzione Scolastica notificherà alla ditta, una volta espletata l'indagine di mercato, i risultati degli esiti dell'indagine per l'anno scolastico in corso.

La quantità dei singoli servizi da acquistare sarà decisa successivamente in base alle disponibilità finanziarie pervenute o assegnate all'Istituzione scolastica, pertanto non è possibile quantificarla preventivamente e verrà esplicitata mediante **puntuali ordini di spesa per affidamento diretto** nei quali sarà indicata la fonte del finanziamento, il CIG ed i tempi del pagamento.

ART. 8- Responsabile del procedimento

Il responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico Liana Di Mitri.

ART. 9 – Disposizioni finali

I dati forniti saranno trattati in conformità con la normativa vigente relativa alla privacy (D. Lgs.196/03).

I risultati della comparazione saranno resi noti tramite comunicazione sul sito della scuola.

Le disposizioni contenute nel presente invito hanno, a tutti gli effetti, norma regolamentare e contrattuale.

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	<div style="text-align: center;">  ISTITUTO COMPRENSIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO </div>	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

Il presente avviso è pubblicato all'Albo dell'Istituto, sul sito web dello stesso: www.icboccadifalcotomasidilampedusa.it

Le ditte interpellate riceveranno apposita lettera d' invito a mezzo e-mail.

Fanno parte integrante del presente invito:

1. Allegato "A" – Offerta economica;
2. Allegato "B" - Modello di autodichiarazione;
3. Allegato "C" - informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/03;
4. Allegato "D"- Autocertificazione al fine di richiesta D.U.R.C o copia di un DURC già emesso, non inferiore a tre mesi.
5. Allegato "E"- Dichiarazione sul rispetto della normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari
6. Allegato "F" – Dichiarazione mezzo di trasporto.

F.to Il Dirigente Scolastico

Liana Di Mitri

Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA	 ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidikampedusa.it 90135 PALERMO	Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ
--	--	--

**Allegato A
OFFERTA ECONOMICA**

**Al Dirigente Scolastico del
Istituto Comprensivo Statale "Boccadifalco -T. di Lampedusa" –
Via Dogali – 90135 Palermo"**

Il/La sottoscritt_ _____ nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
 _____ in qualità di Legale Rappresentate della
 Ditta _____ con sede legale
 in _____ CAP _____ Via _____
 P.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
 E-Mail _____ Sito Web _____

In relazione alla lettera di invito ricevuta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la presente formalizza la propria migliore offerta per la fornitura come di seguito dettagliata.

TIPOLOGIA PULLMAN	DURATA	IPOTESI D' ITINERARIO	PREZZI IVA INCLUSA	PREZZI IVA INCLUSA
			Periodo fino (bassa stagione)	Periodo dal (alta stagione)
54 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Palermo città		
45 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Palermo città		
35 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Palermo città		
54 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)		
45 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)		
35 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)		
54 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)		
45 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)		
35 pax	mezza giornata (dalle 8.00 alle 14.00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)		
54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)		
45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)		
35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (entro 30 Km)		
54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)		
45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)		
35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Provincia Palermo (oltre 30 Km)		
54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 250 Km)		
45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 250 Km)		
35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 250 Km)		
54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 300 Km)		
45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 300 Km)		
35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 300 Km)		
54 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 500 Km)		
45 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 500 Km)		
35 pax	Un giorno intero (dalle 8,00 alle 19,00)	Ambito Regionale (fino a 500 Km)		

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	<div style="text-align: center;">  ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO </div>	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

allega alla presente:

- scheda tecnica dei prodotti offerti
 - certificati iscrizione C.C.I.A.A. in forma autentica;
 - Copia del documento di identità del Legale Rappresentate della Ditta offerente;
 - certificato di regolarità contributiva in corso di validità (D.U.R.C)
 - Dichiarazione sul rispetto della normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari
- Il/la Sottoscritt_ autorizza, per le attività connesse al presente Bando, al trattamento dei Dati personali, ai sensi del D.Lgs. n.196/03.

_____, li ____/____/____

_____(timbro e firma del legale rappresentante)

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

Allegato B

**Al Dirigente Scolastico del
Istituto Comprensivo Statale
"Boccadifalco -T. di Lampedusa" –
Via Dogali – 90135 Palermo"**

Il/La sottoscritt(a).....nato/a a
il Codice fiscale nella qualità di legale
Rappresentate della Ditta.....Codice Attività.....
Con sede legale in.....CAP.....Via
P.IVA.....Tel. Fax
E-Mail.....Sito.....Web.....
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello
stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1) Tracciabilità flussi finanziari

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della Legge 13 agosto n. 136
e s.m.i.

2) Iscrizione C.C.I.A.A.

di essere regolarmente iscritto al registro delle imprese presso la Camera di Commercio di
.....con il numero dalper l'attività di
.....

(in ogni caso) *Direttore Tecnico* è il Sig.,nato a
ilresidente in.....(.....).....
..... codice fiscale

(per le Ditte individuali) Titolare il Sig.....,
nato a.....(.....) ilresidente in.....(.....)
..... codice fiscale

- (per le Società in nome collettivo) Soci sono i Sigg.ri:

Sig.,nato a (...)
il.....residente.....(..).....
.....codice fiscale

Sig.,nato a (...)
il.....residente.....(..).....
.....codice fiscale

- (per le Società in accomandita semplice) Soci accomandatari con poteri di firma e rappresentanza sono i
Sigg.ri:

Sig.,nato a (...)
il.....residente.....(..)..... codice
fiscale

Sig.,nato a (...)
il.....residente.....(..)..... codice
fiscale

(per gli altri tipi di Società o Consorzi) gli Amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico,
ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, sono i Sigg.ri:

Sig.,nato a(.....)

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

il.....residente.....(..).....codice
fiscale.....qualifica.....
Sig.,nato a(
il.....residente.....(..).....codice fiscale
.....qualifica.....

3) Referenze di capacità tecnica

che la ditta sopra generalizzata è in possesso dell'idoneità tecnica professionale ai sensi dell'art. 26, comma 1, let. a), punto 2 del D.Lgs. n. 81/2008;
e di aver espletato i seguenti servizi della medesima tipologia presso la pubblica amministrazione nel periodo 2008-2011

.....
.....
.....

4) Requisiti di ordine generale – cause di esclusione

che la Ditta ed i soggetti sopraindicati non si trovano nelle condizioni di esclusione previste dall'art. art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e precisamente:

- che la Ditta ed i soggetti sopraindicati non si trovano in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo;
- che i soggetti sopraindicati non hanno in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle sopraelencate situazioni;
- che i soggetti sopraindicati non hanno pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. n.1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575;
- che nei confronti dei soggetti sopraindicati, non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ex art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; che non è stata emessa condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;
- che per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando non sussistono le cause di esclusione di cui al punto precedente;
- di non aver violato il divieto d'intestazione fiduciaria ex art. 17 L. n. 55/90;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di altre prestazioni affidate da questa Stazione appaltante o di non aver commesso grave errore nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della Stazione Appaltante;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato di appartenenza;
- che nei propri confronti, ai sensi dell'art. 38, comma 1-ter del D.Lgs. n. 163/2006, non risulta l'iscrizione nel Casellario Informatico di cui all'art. 7, comma 10 stesso decreto, per aver reso false dichiarazioni o falsa documentazione in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68;
- che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPrensivo - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA" CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n. 248;

- che nei propri confronti, ai sensi dell'art. 40, comma 9-quater del D.Lgs. n. 163/2006 non risulta l'iscrizione nel Casellario Informatico di cui all'art. 7, comma 10 di aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fine del rilascio dell'attestazione SOA;

- che non risultano iscritte all'Osservatorio dei contratti pubblici, segnalazioni a carico dei soggetti sopraindicati che, pur essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del Decreto-Legge 13 Maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12 Luglio 1991, n. 203, nell'anno antecedente alla pubblicazione del presente bando, non risultano aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689;

- che la Ditta non si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto e di aver formulato offerta autonomamente;

- che la Ditta non è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad essa, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

di aver adempiuto all'interno della propria azienda agli obblighi previsti dalle vigenti norme in materia di sicurezza e che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative ed è in regola con i relativi versamenti

che la Ditta è a conoscenza della partecipazione alla presente gara dei sotto elencati soggetti che si trovano, rispetto ad essa, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile.....

di aver formulato autonomamente l'offerta;

Dichiara altresì:

n. di posizione assicurativa e sede e indirizzo dell'INPS di appartenenza:

n. di matricola, n. codice ditta e sede e indirizzo dell'INAIL di appartenenza:

contratto di lavoro applicato:

dimensione aziendale:

numero di dipendenti occupati per l'espletamento dell'appalto oggetto della gara

Condizioni

- Di aver preso visione delle condizioni indicate nel Bando/Lettera di invito e di tutte le disposizioni vigenti applicabili alla presente gara e di accettare incondizionatamente le relative disposizioni giudicando l'importo posto a base di gara nel suo complesso remunerativo tale da consentire la pronta offerta.
- Di mantenere validità dell'offerta per almeno 12 mesi;

Trattamento dati personali

Di aver preso visione dell'allegato "C" del bando in ordine a Trattamento dei dati personali forniti per le finalità riportate nell'informativa contenuta nel disciplinare della gara in oggetto.

....., li/...../.....

Il Dichiarante

N.B: Alla presente dichiarazione dev'essere allegata copia fotostatica di valido documento di riconoscimento del soggetto dichiarante.

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	<div style="text-align: center;">  ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA" CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO </div> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

ALLEGATO C

Oggetto: Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Si informa la S.V. che, ai sensi dell'art. 13 del T.U. D. Lgs. 196/2003 in materia di tutela della privacy, in quanto interessato al trattamento dei dati effettuati da questa Istituzione scolastica, Lei ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento e sui diritti che la Legge Le riconosce.

Si informa, pertanto, la S.S., che i dati conferiti saranno raccolti e trattati secondo quanto appresso riportato:

A) La natura relativa al conferimento dei dati è necessaria per le seguenti finalità strettamente correlate alla instaurazione e prosecuzione del rapporto:

1. Adempimento di obblighi fiscali e contabili;
2. Adempimento degli obblighi contrattuali;
3. Amministrazione di contratti;
4. Gestione del contenzioso, inadempimenti contrattuali, diffide, arbitrati, controversie giudiziarie.

B) Il Trattamento dei dati personali, forniti dal Lei direttamente o comunque acquisiti, avverrà presso la sede dell'Istituto, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. In particolare i dati verranno trattati con le seguenti modalità:

1. Registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo;
2. Registrazione ed elaborazione su supporto magnetico.

C) I dati richiesti al fornitore sono strettamente funzionali all'instaurazione e prosecuzione del rapporto, pertanto le conseguenze di un eventuale rifiuto comporteranno l'impossibilità di instaurare e proseguire il rapporto.

D) I dati, qualora ciò sia strumentale al perseguimento delle finalità indicate al punto A, potranno essere comunicati a Forze Armate, Uffici Giudiziari, Altre Amministrazioni pubbliche (qualora ciò sia previsto dalla Legge).

E) Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico Dott.ssa Liana Di Mitri

G) Si informa altresì la S. V. che potrà esercitare i diritti, di cui all'art. 7 del T. U. sopracitato, presentando istanza alla segreteria o al responsabile del Trattamento.

In particolare la Legge, in qualità di interessato, Le consente di:

- accedere alle informazioni che La riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso;
- chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della Legge;
- opporsi al trattamento per motivi legittimi;
- chiedere l'aggiornamento, la rettifica o, qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati trattati.

Il Titolare del trattamento
Dirigente Scolastico
Liana Di Mitri

Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA	 ISTITUTO COMPrensIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA" CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ
---	---	--

Allegato D

**AII'ISTITUTO COMPrensIVO BOCCADIFALCO T. DI LAMPEDUSA
Palermo**

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ C.F. _____
 residente a _____ via _____
 ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per
 le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

1 Legale rappresentante della società *

Denominazione _____

1 Titolare della ditta individuale *

Denominazione _____

C.F. * _____ P. IVA * _____

Sede legale * cap _____ Comune _____
 via/piazza _____ n. _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____
 via/piazza _____ n. _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività cap _____ Comune _____
 via/piazza _____ n. _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato * _____

Durata del servizio Dal ____ / ____ / ____ Al ____ / ____ / ____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro * _____ Totale addetti al servizio _____

D I C H I A R A

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1 INPS: matricola azienda * _____
 sede competente * _____

1 INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____
 sede competente * _____

1 INAIL: codice ditta * _____
 posizioni assicurative territoriali * _____

1 CASSA EDILE: codice impresa * _____
 codice cassa * _____

**B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi
dovuti a:**

1 INPS versamento contributivo regolare alla data * _____

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPrensIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

- 1 INAIL** versamento contributivo regolare alla data * _____
- 1 CASSA EDILE** versamento contributivo regolare alla data * _____

C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.

D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate. ovvero

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

F. Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ **data** _____

Riferimento _____ **data** _____

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

* **campo obbligatorio**

1 barrare la voce di interesse

2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

3 campo obbligatorio solo per appalto di servizi

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPRENSIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

Allegato E

**CARTA INTESTATA
DELL' IMPRESA/
AZIENDA**

Al Dirigente dell'I.C.
Boccadifalco Tomasi di Lampedusa
Palermo

Oggetto: Legge 136/2010 – Comunicazione estremi identificativi dei conto correnti dedicati/ tracciabilità dei flussi finanziari

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____ n. _____ c.f. _____, in qualità di legale rappresentante della società _____ con sede legale in _____ (prov. _____) Via _____, n. _____, C.F./P.IVA _____ nell'accettare la richiesta di fornitura di beni o servizi, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 13/08/2010 n° 136 e a pena di risoluzione del contratto, assume i seguenti obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari:

- L'appaltatore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
- L'appaltatore s'impegna ad utilizzare il bonifico bancario o postale ovvero altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia di Palermo della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Il/La sottoscritt__ ai fini di tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 7 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti dell'appalto/fornitura/contratto con questa Istituzione scolastica, dichiara ai sensi della L.445/2000 sotto la propria personale responsabilità:

l'attivazione del conto corrente "dedicato" alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal _____, presso la Banca _____ / Poste Italiane S.p.a. _____; oppure

l'esistenza del conto corrente "dedicato" alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal _____, presso la Banca _____ / Poste Italiane S.p.a. _____;

> i seguenti dati identificativi del conto corrente:

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	 ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	--	--

ALLEGATO F

**AUTOCERTIFICAZIONE
relativa alla fornitura del mezzo di trasporto**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a..... , il
residente in via
in qualità di della Ditta di trasporti
con sede legale invia
Telefono N, fax n..... ,
telefono cellulare
e mail
PARTITA IVA
certificato di qualità: **SI / NO** (se SI indicare sigla).....

DICHIARA

- di essere in possesso dell'autorizzazione/concessione all'esercizio della attività di trasporto (indicare estremi)..... rilasciata da (indicare Ente)
Eventuali altri riferimenti previsti dalla Legge regionale in ordine all'autorizzazione/ concessione

Rappresentante legale/titolare:

Cognome e nome
luogo
data di nascita
indirizzo
telefono

DICHIARA

di essere proprietario del veicolo e che il personale impiegato è dipendente della ditta, inoltre che, lo stesso, ha rispettato le norme in vigore per quanto concerne i periodi di guida e i periodi di riposo nella settimana precedente il giorno di partenza;
di essere in possesso dei certificati di assicurazione, da cui risulti che il mezzo è coperto da una polizza assicurativa che preveda un massimale di almeno dieci milioni di euro per la copertura dei rischi a favore delle persone trasportate, quando sul mezzo viaggiano almeno trenta persone;
di essere in possesso di copertura assicurativa di assistenza al viaggio in caso di incidente;
che il mezzo è regolarmente fornito di cronotachigrafo (strumento, previsto dalla legislazione vigente, atto a controllare se il personale addetto abbia osservato le norme in materia di orario di guida);
che il mezzo presenta una perfetta efficienza dal punto di vista della ricettività, in proporzione al numero dei partecipanti e dal punto di vista meccanico.
L'efficienza del veicolo deve essere comprovata dal visto di revisione tecnica annuale presso gli Uffici M.C.T.C..
di essere in possesso della attestazione dell'avvenuto controllo dell'efficienza del cronotachigrafo da parte di un'officina autorizzata;
di impegnarsi a presentare, alla fine del viaggio, fotocopie dei dischi del cronotachigrafo (dalla partenza all'arrivo);
ALLEGA alla presente i seguenti documenti:

<p>Tipo di documento: DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE Titolo del documento: CARTA INTESTATA</p>	<div style="text-align: center;">  ISTITUTO COMPRESIVO - INFANZIA - PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "BOCCADIFALCO - TOMASI DI LAMPEDUSA"  CODICE FISCALE 80028350827 Via Dogali - tel. 091/6760335 - 6762490 - Fax 091/6760589 Sito web : http://icboccadifalcotomasidilampedusa.it 90135 PALERMO </div>	<p>Codice documento: DR. 3 PR.1.2.1 Revisione: 00 Archiviato da: RQ</p>
--	---	--

**fotocopia della carta di circolazione dell'automezzo/i da cui poter desumere il proprietario, l'effettuazione della revisione annuale, la categoria del veicolo (da noleggio con conducente, oppure di linea);
fotocopia della licenza comunale da cui risulti il numero di targa per i veicoli da noleggio;
fotocopia dell'autorizzazione, da esibire all'accompagnatore responsabile del viaggio, rilasciata dall'Ufficio provinciale della Motorizzazione Civile (Mod. M.C. 904) per gli autobus in servizio di linea;
fotocopia della patente.«D» e del certificato di abilitazione professionale «KD» del o dei conducenti.
Eventuali altre dichiarazioni**

Timbro della Ditta

Firma Legale Rappresentante _____

Data _____

allega fotocopia del documento d'identità