

Ufficio Pubblica Istruzione - Diritto allo Studio

Allegato 2

AL COMUNE DI MONOPOLI AREA ORGANIZZATIVA V^ UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO VIA GARIBALDI, 6 70043 MONOPOLI (BA) comune@pec.comune.monopoli.ba.it

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in relazione alla permanenza dei requisiti legittimanti l'iscrizione nell'albo degli esercenti accreditati per la fornitura dei libri di testo agli alunni della scuola primaria (cedole librarie) e secondaria di 1° e 2° grado (Buono libri digitale), a.s. 2024/2025.

Il sottoscritto			
nato a	il		
	te legale/ ovvero in qualità di		
	con sede in		
Via	Telefono	fax	
	Codice fiscale		
falsità negli atti, richia	oggetto, consapevole delle sanzioni per amate dall'art.76 del DPR 445/200 i sulla base della dichiarazione non v	0, nonché dalla decadenza	dai benefici
	DICHIARA		
	(barrare le caselle inter-	essate):	
FISCALEposizione INAIL	nel Registro della C.C.I.A.A. di, partita IVA, codice posizione INPS; n	Sumero di dipendenti	CODICE, codice di
☐ di essere in regola, ris italiana;	petto agli obblighi relativi al pagament	o di imposte e tasse secondo l	a legislazione
di essere in regola risp ed i suoi collaboratori o d	etto al versamento dei contributi previd lipendenti;	enziali, assistenziali inerenti a	lla ditta stessa
	ato di fallimento, liquidazione coatta an ivo o altra situazione equivalente e c zioni;		
☐di non trovarsi nelle co	ndizioni di esclusione di cui agli artt. 94	4-98, del D.Lgs. 36/2023;	



Ufficio Pubblica Istruzione – Diritto allo Studio

di aver letto e di accettare, senza riserve o condizioni, tutte le clausole contenute nell' "Avviso pubblico per l'iscrizione, previo accreditamento, di librerie e cartolibrerie nell'albo degli esercenti convenzionati con il comune di Monopoli per la fornitura dei libri di testo agli alunni delle scuole primarie (Cedole librarie) e
secondarie di 1° e 2° grado (Buono libri Digitale), anno scolastico 2024/2025";
☐ di accettare la nomina di responsabile esterno del trattamento dei dati personali, limitatamente alla procedura in oggetto, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento UE 2016/679);
COMUNICA
Inoltre, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari:
1. i riferimenti del conto corrente dedicato di questa Ditta su cui effettuare i pagamenti relativi alla fornitura di cui all'oggetto:
✓ Banca/Ufficio Postale
✓ Filiale/Agenzia di
✓ IBAN
2. le generalità complete ed il codice fiscale della/e persona/e delegata/e ad operare sul conto corrente dedicato di cui sopra: ✓ sig
✓ nato a il
✓ residente in
✓ nella qualità di
nena quanta di
Si allega copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.
,//2024.
Timbro e firma
(firma leggibile e per esteso)