

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "CESARE BARONIO"
Viale San Domenico snc
03039 - SORA

Oggetto: dichiarazioni allegate all'offerta per l'affidamento della gestione del servizio di assistenza specialistica per alunni diversamente abili.

Il sottoscritto _____ nato/a
a _____ il _____ e residente _____
in Via/Piazza _____ cap _____
C.F. _____ identificato a mezzo _____
n. _____ rilasciata da _____
il _____, che si allega in copia
in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____ Via/Piazza _____
cap _____ C.F. _____
Partita Iva _____ numero iscrizione CCIA _____

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla legge per coloro che rilasciano dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

Che la Ditta _____

1. è iscritta alla Camera di Commercio Artigianato con il numero _____
2. è in possesso dei requisiti e delle autorizzazioni di legge per svolgere le attività previste nel presente capitolato d'onori per l'affidamento della gestione del servizio di assistenza specialistica a favore degli alunni con disabilità fisica e psichica negli istituti di istruzione di secondo grado per l'anno 2015/2016 presso l'Istituto Istruzione Superiore "CESARE BARONIO" di Sora di cui alla nota prot. n. _____
3. è in regola con gli adempimenti contributivi previdenziali ed assistenziali relativamente al personale che opera a vario titolo per conto della ditta stessa
4. è in regola con gli adempimenti fiscali

