I.C. PALENA-TORRICELLA P.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALENA-TORRICELLA PELIGNA
ISTRUZIONE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
PROVINCIA DI CHIETI - 66017 – Palena, via Frentana, 2
* 0872 918158 fax 0872 918119 sito web www.icpalenatorricellapeligna.edu.it
E-mail: chic825004@istruzione.it
C.F.81002480697

Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALLEGATO D: DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

(ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)

Il sottoscritto..... nato a .....

il ..... C.F. ..... residente a ..... Prov. .....

Via ..... n. ..... CAP .....

nella sua qualità di .....

(*se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)

dell'impresa.....

con sede legale in Via ..... n. .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

Cod. Fiscale Impresa .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. ..... Fax .....

e-mail..... PEC.....

DICHIARA:

- □ di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 in quanto sono occupati meno di 15 dipendenti

- □ di non essere soggetti alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 avendo più di 14 ma meno di 50 dipendenti e, pertanto, di impegnarsi a produrre entro 6

mesi dal contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale, ai sensi dell'art. 47comma 3 della legge 108/2021

□ si allega copia dell'ultimo rapporto redatto ai sensi dell'articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e aiconsiglieri delle pari opportunità.

(barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale)

_____li,_____ Firma e timbro

_____

I.C. PALENA-TORRICELLA P.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALENA-TORRICELLA PELIGNA
ISTRUZIONE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
PROVINCIA DI CHIETI - 66017 – Palena, via Frentana, 2
* 0872 918158 fax 0872 918119 sito web www.icpalenatorricellapeligna.edu.it
E-mail: chic825004@istruzione.it
C.F.81002480697

Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALLEGATO H: DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA CIRCOLARE N° 32 DEL 30/12/2021 (RISPETTO DEL PRINCIPIO DI NON ARRECARE DANNO ALL'AMBIENTE)

DO NO SIGNIFICANT HARM (DNSH)

Il sottoscritto..... nato a .....

il ..... C.F. ..... residente a..... Prov. .....

Via ..... n. ..... CAP.....

nella sua qualità di .....

dell'impresa.....

Cod. Fiscale Impresa .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. ..... Fax .....

e-mail..... PEC.....

DICHIARA

- i prodotti elettronici acquistati sono dotati di un marchio **ecologico ISO di tipo I,** secondo **la UNI EN ISO14024,** dell'etichetta **EPA ENERGY STAR** o di altra documentazione equivalente
- I prodotti elettronici acquistati sono dotati di una **etichetta ambientale ISO di tipo I**

Ovvero in assenza

- Il prodotto possiede una certificazione della qualità del processo di ricondizionamento in conformità con uno degli standard contenuti nell'allegato "scheda n° 3" della nota citata
- Il prodotto possiede una certificazione di conformità alle direttive Reach/RoHS/ecodesign e compatibilità elettromagnetica

- Il prodotto possiede una marcatura di alloggiamenti e mascherine di plastica secondo gli standard ISO 11469 e ISO 1043
- L'offerente è regolarmente iscritto alla piattaforma RAEE in qualità di produttore e/o distributore

Data_____ **Timbro e Firma**

_____

I.C. PALENA-TORRICELLA P.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALENA-TORRICELLA PELIGNA
ISTRUZIONE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
PROVINCIA DI CHIETI - 66017 – Palena, via Frentana, 2
* 0872 918158 fax 0872 918119 sito web www.icpalenatorricellapeligna.edu.it
E-mail: chic825004@istruzione.it
C.F.81002480697

Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALLEGATO D: DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il sottoscritto..... nato a .....

il ..... C.F. ..... residente a..... Prov. .....

Via ..... n. ..... CAP.....

nella sua qualità di .....

dell'impresa.....

con sede legale in Via ..... n. .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

Cod. Fiscale Impresa .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. ..... Fax .....

e-mail..... PEC.....

DICHIARA

ai sensi dell'art 1456 del C.C, di essere a conoscenza che verrà data esecuzione al contratto nelle more della verifica dei requisiti art. 80 del Dlgs. 50/2016, così come previsto dall'art. 32 comma 8 dello stesso Dlgs. 50/2016 così come integrato dall'art. 8 comma 1 del cosiddetto "decreto semplificazioni". Pertanto la stipula deve intendersi automaticamente risolta, anche in costanza di esecuzione della stessa, nel caso in cui le verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del Dlgs. 50/2016, ovvero, se richiesti, sul possesso dei requisiti tecnico professionali ed economico finanziari ai sensi dell'art. 83 del Dlgs. 50/2016, risultassero negative anche in una sola delle verifiche stesse.

Data _____ ***Timbro e firma***

_____

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I.C. PALENA-TORRICELLA P.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALENA-TORRICELLA PELIGNA
ISTRUZIONE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
PROVINCIA DI CHIETI - 66017 – Palena, via Frentana, 2
* 0872 918158 fax 0872 918119 sito web www.icpalenatorricellapeligna.edu.it
E-mail: chic825004@istruzione.it
C.F.81002480697

Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto..... nato a .....

il ..... C.F. ..... residente a..... Prov. .....

Via ..... n. ..... CAP.....

nella sua qualità di .....

dell'impresa.....

con sede legale in Via ..... n. .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

Cod. Fiscale Impresa .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. ..... Fax .....

e-mail..... PEC.....

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

DICHIARA

- ***<u>DI NON ESSERE</u> tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.***

- ***<u>DI ESSERE</u> tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici.***
  In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento

Data_____ ***Il Dichiarante***

_____

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I.C. PALENA-TORRICELLA P.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALENA-TORRICELLA PELIGNA
ISTRUZIONE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
PROVINCIA DI CHIETI - 66017 – Palena, via Frentana, 2
* 0872 918158 fax 0872 918119 sito web www.icpalenatorricellapeligna.edu.it
E-mail: chic825004@istruzione.it
C.F.81002480697

Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALLEGATO E: DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Il sottoscritto..... nato a .....

il ..... C.F. ..... residente a..... Prov. .....

Via ..... n. ..... CAP.....

nella sua qualità di .....

dell'impresa.....

con sede legale in Via ..... n. .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

Cod. Fiscale Impresa .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. ..... Fax .....

e-mail..... PEC.....

Ai sensi del combinato disposto degli articoli 93 e 103 del Dlgs. 50/2916 così come modificato in regime derogatorio dalla legge 120/2020 di conversione del decreto 76/2020 cosiddetto "decreto semplificazioni"

DICHIARA

Di impegnarsi a costituire, in caso di affidamento dell'appalto, ove ritenuto opportuno dalla stazione appaltante, idonea garanzia fidejussoria, nei modi e nei metodi definiti dal combinato disposto dei citati articoli,

*Data*_____

Timbro e firma

_____

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.