



**IIS**

**GUARASCI-CALABRETTA**

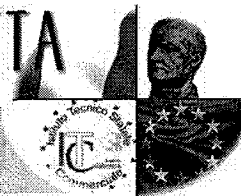
Via CARLO AMIRANTE - 88068 SOVERATO (CZ) - ITALIA

Tel. Liceo 0967 21058 - Tel. ITE 0967 21261

Codice Fiscale 97095970790 - Codice Meccanografico CZIS01800B

czis01800b@istruzione.it - czis01800b@pec.istruzione.it

<https://www.liceosoverato.gov.it> - <http://www.itcalabretta.gov.it>



Albo on line

Sitoweb

Amministrazione trasparente

*Oggetto: Viaggi di istruzione a Berlino o Varsavia.Cracovia –Manifestazione di interesse,*

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento, ma è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazione di interesse per la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici in modo non vincolante per l'Istituto Istruzione Superiore "Guarasci – Calabretta" di Soverato, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

### OGGETTO DELL'AVVISO

Questo Istituto, dovendo procedere alla organizzazione dei viaggi di istruzione, intende avviare le procedure comparative per l'acquisto di servizi.

Le ditte interessate a partecipare alla procedura di selezione, possono presentare istanza scritta, utilizzando il modello allegato, entro e non oltre le ore **12:00 del 26.01.2019**, mediante Posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo di PEC dell'istituto [czis01800b@pec.istruzione.it](mailto:czis01800b@pec.istruzione.it) (oggetto manifestazione di interesse viaggio istruzione Berlino o Varsavia Cracovia) La richiesta deve essere corredata degli allegati n. 1, n.2 e n.3 .

La scrivente Istituzione Scolastica, per la selezione degli operatori economici intende avvalersi della trattativa negoziata, con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, secondo quanto stabilito dal codice degli Appalti.

Verranno ammesse alla procedura di gara le istanze che perverranno tramite PEC entro il termine prefissato,

### REQUISITI

I soggetti interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Requisiti in ordine generale secondo quanto stabilito dal Codice degli Appalti;
- b) Iscrizione alla Camera di Commercio per le attività di cui trattasi;
- c) Essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale e fiscale:

### ESCLUSIONI



# IIS

## GUARASCI-CALABRETTA

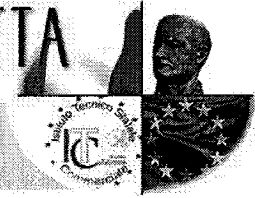
VIA CARLO AMIRANTE - 88068 SOVERATO (CZ) - ITALIA

Tel. Liceo 0967 21058 - Tel. ITE 0967 21261

Codice Fiscale 97095970790 - Codice Meccanografico CZ15018008

cz15018008@istruzione.it - cz15018008@pec.istruzione.it

<https://www.liceosoverato.gov.it> - <http://www.itcalabretta.gov.it>



Saranno escluse le manifestazioni di interesse:

- 1) pervenute dopo la data di scadenza;
- 2) mancanti di uno solo degli allegati 1,2 e 3
- 3) i cui allegati siano privi della firma del titolare -rappresentante legale e che il documento di identità, in corso di validità, sia mancante,

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS.196/03

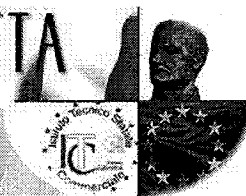
L'Istituzione Scolastica informa che i dati forniti dai concorrenti per le finalità connesse alla gara di appalto e per l'eventuale successiva stipula del contratto, saranno trattati dall'Ente appaltante in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 196/03 e saranno comunicati a terzi solo per motivi inerenti la stipula e la gestione del contratto, Le Ditte concorrenti e gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'Art.7 del D.Lgs, 196/03.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Vincenzo Gallelli

META	BERLINO O VARSAVIA-CRACOVIA
PERIODO	MARZO – APRILE 2019
N. NOTTI	5
CLASSI PARTECIPANTI	QUINTE CLASSI LICEO
N. STUDENTI	CIRCA 90 - 100
N. ACCOMPAGNATORI	N. 1 DOCENTE OGNI 15 STUDENTI
TRASFERIMENTI DA E PER AEROPORTI IN ITALIA	SI
TRASFERIMENTI DA E PER AEROPORTO ALL'ESTERO	SI
HOTEL	4 STELLE
GUIDE	SI
AUTOBUS A SEGUITO ALL'ESTERO	SI
IMPORTO MASSIMO PER STUDENTE	€ 600



**IIS GUARASCI-CALABRETTA**  
VIA CARLO AMIRANTE - 88068 SOVERATO (CZ) - ITALIA  
Tel. Liceo 0967 21058 - Tel. ITE 0967 21261  
Codice Fiscale 97095970790 - Codice Meccanografico CZIS018008  
czis01800b@istruzione.it - czis01800b@pec.istruzione.it  
<https://www.liceosoverato.gov.it> - <http://www.itcalabretta.gov.it>



## Allegato 1

DA PRESENTARE SU CARTA INTESATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
GUARASCI CALABRETТА  
VIA C. AMIRANTE  
88068 SOVERATO(CZ)  
PEC: czis01800b@pec.istruzione.it

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D.Lgs n. 50/2016, per l'affidamento dei viaggi di istruzione a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di e legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44S, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

### PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nella manifestazione di interesse pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Istituto "Guarasci - Calabretta" e recante la data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

### DICHIARA

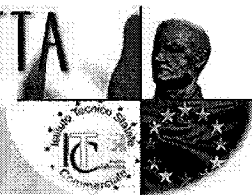
che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione individuati nella sezione dei requisiti del suindicato Avviso, sub lettere a), b), c); di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):

\_\_\_\_\_ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data . \_\_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

FIRMA

n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscritto re in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.



## Allegato 2 "Modello di autocertificazione di regolarità contributiva"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat o il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente  
 in \_\_\_\_\_ Via/Piazza. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ domiciliato  
 Via/Piazza. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
 dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR  
 445/2000;

### DICHIARA

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. convertito in Legge n. 266/2002)
- ;
- i seguenti dati per la richiesta del DURC:

codice fiscale																			
Denominazione Regione Sociale																			
Sede Legale	Comune																		
	indirizzo																		
Sede operativa	Comune																		
	Indirizzo																		
Tipo impresa	<input type="checkbox"/> impresa																		<input type="checkbox"/> lav. autonomo
CCNL applicato	<input type="checkbox"/> edile																		<input type="checkbox"/> commercio
Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 5 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 60 <input type="checkbox"/> oltre																		
Inail	Codice ditta																		
	Sede competente																		
Inps	Matricola Aziendale																		
	Sede competente																		
Cassa edile	Codice ditta																		
	Sede competente																		
Altro																			

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

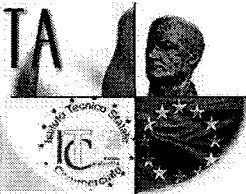


# IIS

# GUARASCI-CALABRETTA

VIA CARLO AMIRANTE - 88068 SOVERATO (CZ) - ITALIA

Tel. Liceo 0967 21058 - Tel. ITE 0967 21261  
Codice Fiscale 97095970790 - Codice Meccanografico CZIS01800B  
czis01800b@istruzione.it - czis01800b@pec.istruzione.it  
<https://www.liceosoverato.gov.it> - <http://www.itcalabretta.gov.it>



autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

### ALLEGATO 3

#### DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. n0445 del 28/12/2000 e della legge n0136 del 13/08/2010 art. 3 dichiarazione conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche per tracciabilità dei flussi finanziari.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/ legale  
rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'articolo 3 della Legge n° 136/2010 relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione:

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che gli estremi identificativi dei CONTI CORRENTI DEDICATI ai pagamenti dei contratti stipulati con l'Istituto "Guarasci -Calabretta di Soverato (CZ) relativi ad appalto o commessa pubblica, sono:

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

AGENZIA: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Oltre allegare rappresentante il/i soggetto/i delegato/i ad operare sul conto sono: (specificare cognome e nome, codice fiscale, luogo e data di nascita, comune di residenza e in qualità di..)

Dichiara inoltre che, se si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, in caso di prosieguo dei rapporti contrattuali, ne darà comunicazione entro 7 giorni. Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

