



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"VITTORIO VENETO" CITTÀ DELLA VITTORIA
Via Vittorio Emanuele II, 97 - TEL. 0438/57147 - FAX 0438/940780
31029 Vittorio Veneto (TV)
C.F. 84002190266



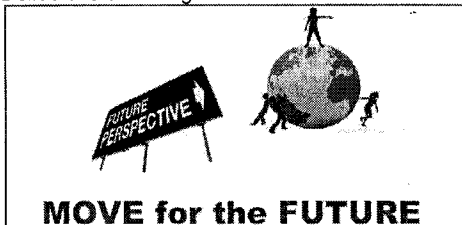
Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE
FSE 2007-2013
OBIETTIVO: COMPETITIVITA' REGIONALE E OCCUPAZIONE
ASSE: CAPITALE UMANO
(Delibera Giunta Regionale n. 2018 del 04/11/2013)



Prot. n. 953/C14

Vittorio Veneto, 04 febbraio 2014

Spett.le Agenzie di Viaggio:
Giuchina Tour di Vittorio Veneto
Tema Viaggi di San Fior
Pizzocco Viaggi di Feltre
Lival Vacanze di Arcade
Alfabeto Viaggi di Vicenza
Kompas tour operator di Venezia
Agenzia Viaggi e Turismo Omar
e Adam Tour di Alano di Piave
Loro Sedi

Oggetto: Richiesta preventivo viaggio aereo a VALENCIA – Progetto FSE 2689/1/1/2018/2013 – CUP B16G14000070008.
Richiesta preventivo viaggio aereo a MALAGA – Progetto FSE 2689/1/3/2018/2013 – CUP B16G14000090008.
Richiesta preventivo viaggio aereo a PARIGI (Orly o Charles de Gaulle)- Progetto FSE 2689/1/2/2018/2013 – CUP B16G14000080008.
CIG Z7A0DAB632 da riportare in fattura

Si invita cortesemente codesta Spettabile Agenzia a presentare preventivo di spesa **entro le ore 13.00 del giorno 10/02/2014** per l'acquisto immediato dei biglietti aerei riguardanti l'oggetto con le modalità di seguito riportate:

Capitolato dei servizi richiesti:

Richiesta n. 1)

Volo:

TREVISO – VALENCIA (a/r) nelle seguenti date:

opzione 1) 12/07/2014 - 26/07/2014

opzione 2) 19/07/2014 - 02/08/2014

Compagnia: **RYNAIR**

Bagagli da stivare: **16**

Partecipanti: **27 STUDENTI**

Accompagnatori : **2**

Totale : N. 29

In caso di eventuale rinuncia da parte del soggetto aggiudicatario, il servizio sarà affidato all'Agenzia che, nell'ordine, sarà ritenuta successivamente più conveniente.

L'apertura delle buste contenete le offerte avverrà presso l'Istituto il giorno 10/02/2014 alle ore 13.30.

La valutazione sarà effettuata successivamente da una Commissione preposta.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento di cui trattasi.

Ringraziando anticipatamente, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Dal Mas Zonchenico)



MODELLO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46, 47 e 77 bis del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ prov (_____) con la qualifica di (specificare se: TITOLARE, SOCIO, PROCURATORE, ecc)

C.F. PERSONALE _____;

Legale Rappresentante della

Ditta _____

con sede legale in _____ prov (_____), sede/i secondaria/e in _____

Con domicilio fiscale in _____ via _____ prov (_____)

Iscritta al

Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ prov (_____), n. iscrizione _____,

Partita I.V.A. e C.F. della Ditta _____

Oggetto sociale _____

C.C.N.L. settore (per DURC) : Edilizia Altri settori (specificare) _____;

_____ n. dip. _____

N. Telefono _____ N. Fax che la ditta autorizza per tutte le comunicazioni

inerenti la presente procedura _____ indirizzo e-mail: _____

Indirizzo PEC _____;

Titolare e soci (indicare nominativi, qualifiche, data e luogo di nascita e residenza):

Consapevole della responsabilità penale e delle ulteriori sanzioni in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Di voler partecipare alla gara

Prot.n. _____ del _____ e di aver preso visione ed accettarle condizioni della lettera invito.

1) Che la Ditta e/o le persone fisiche ad essa collegate, con poteri di rappresentanza, non si trovano in alcuna delle condizioni di cui al comma 1 lettere a, b, c, d, e, f, g, h, i, l, m, m-bis, m-ter, m-quater, dell'art. 38 D. Lgs 163/2006.

2) Che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative, e che è in regola con i versamenti ai seguenti Enti:

CODICE DITTA _____

INPS sede di _____ prov (_____), matricola n. _____

(in caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

INAIL sede di _____ prov (_____), matricola n. _____

(in caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

3) Di essere in possesso dell'autorizzazione Regionale all'esercizio delle attività professionali delle Agenzie di Viaggio e turismo, precisandone gli estremi.

4) Che il c/c dedicato al pagamento delle forniture/servizi ai sensi della L.136/2010 e ss.mm.ii.

IBAN _____ Banca _____,

le cui persone abilitate ad operare sono:

_____;
la Ditta si assume tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla L. 136/2010.

5) Che la Ditta non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui si è stabilita.

UFFICIO delle ENTRATE COMPETENTE _____ Tel. _____ Fax _____

6) Barrare il riquadro di interesse, tra quelli di seguito indicati:

che la Ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 della L. 68/1999) e che tale situazione può essere certificata dal competente **Ufficio Provinciale** di:

_____ prov (_____) Tel _____ Fax _____

che la Ditta non è soggetta agli obblighi derivanti dalla L. 68/1999 (indicare di seguito il motivo): _____

7) Che la Ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alla prestazione oggetto del presente gara/contratto, ai sensi dell'art. 26, comma 1, punto a) del D. Lgs. 81/2008 (in caso di aggiudicazione potrà essere richiesto alla Ditta di dimostrare il possesso e la messa a disposizione di risorse, mezzi e personale, adeguatamente organizzati, che garantiscano la capacità di operare in sicurezza);
A tal fine allega la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000

Data _____

(Timbro Impresa e firma Legale Rappresentante)

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", con la firma in calce alla presente autocertificazione, esprime il proprio consenso e autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati sopra riportati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura.

(Timbro Impresa e firma Legale Rappresentante)

Ai sensi del D.L.vo 196 del 2003 (Codice Privacy), i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'IIS "Vittorio Veneto" Città della Vittoria di Vittorio Veneto (TV) per le finalità di gestione della situazione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alla norme vigenti. Il candidato dovrà autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

Data _____

Firma _____