

ALLEGATO "A"
Offerta Tecnica/economica

Spett.le I.I.S. "G. FERRARIS"
Via Don Gnocchi, 2/A - 10036 – SETTIMO T.SE

Il sottoscritto nato il residente a.....in.
via.....n....., nella sua qualità di rappresentante legale della Ditta..... con sede
legale invia.....n.....codice fiscale/partita
IVA.....

OFFRE QUANTO SEGUE:

1	<p style="text-align: center;"><u>PACCHETTO VIAGGIO: ROMA o VENEZIA o FIRENZE</u></p> <p>Periodo indicativo dal 05/04/2017 all'08/04/2017 (3 notti-4giorni) Partecipanti: circa n.35 studenti + accompagnatori Mezzo di trasporto: autobus privato con partenza da via Brunelleschi angolo via Fantina, di fronte alla Chiesa e parcheggio antistante e ritorno Pernottamento Hotel, tre-quattro stelle in zona centra/semicentrale Camere multiple per gli allievi e singole per gli accompagnatori Trattamento mezza pensione Visita guidata: secondo e terzo giorno Assicurazione: medico-bagaglio La quota deve comprendere quanto sopra indicato (specificare ulteriori servizi compresi e/o esclusi dalla quota es. bevande)</p>
<p>QUOTA PRO CAPITE ALUNNO Accompagnatori 1 ogni 15 partecipanti + eventuale sostegno</p> <p>POSTI N. 35 € _____ IVA INCLUSA</p>	
2	<p style="text-align: center;"><u>CROCIERA: SAVONA-BARCELLONA-MARSIGLIA-SAVONA</u></p> <p>Periodo indicativo dal 05/04/2017 al 09/04/2017 (4 notti-5 giorni) Partecipanti: circa n.50 studenti + accompagnatori Mezzi di trasporto: autobus privato con partenza da via Brunelleschi angolo via Fantina, di fronte alla Chiesa e parcheggio antistante fino al Porto per l'imbarco e ritorno Nave COSTA o MSC <i>Savona-Barcellona-Marsiglia-Savona</i> Camere multiple (quadruple) per gli allievi e singole per gli accompagnatori Trattamento pensione completa Servizio guida (scalo a Barcellona) per la visita alla Sagrada Famillia e la Rambla Assicurazione: medico-bagaglio Tasse portuali La quota deve comprendere quanto sopra indicato (specificare ulteriori servizi compresi e/o esclusi dalla quota es. bevande)</p>
<p>QUOTA PRO CAPITE ALUNNO Accompagnatori 1 ogni 15 partecipanti + eventuale sostegno</p> <p>POSTI N. 50 € _____ IVA INCLUSA</p>	

PACCHETTO VIAGGIO: CAMPANIA o ROMA e dintorni o TOSCANA

Periodo indicativo **meze di Aprile 2017 (3 notti-4 giorni)**

Partecipanti circa N.95 allievi + accompagnatori

Mezzi di trasporto: autobus privato con partenza ore 8.00 da via Brunelleschi angolo via Fantina, di fronte alla Chiesa e parcheggio antistante e ritorno con arrivo ore 20 circa

Camere multiple per gli allievi e singole per gli accompagnatori

Trattamento mezza pensione con colazione

Assicurazione: medico-bagaglio

La quota deve comprendere quanto sopra indicato (specificare ulteriori servizi compresi e/o esclusi dalla quota es. bevande)

3

Destinazioni italiane:

1. CAMPANIA

Servizio guida

Escursioni: Napoli e Vesuvio, Pompei, Costiera Amalfitana/Capri, visita c/o un'azienda, possibilmente un caseificio o grande azienda che produce pizze a livello industriale.

2. ROMA e dintorni

Servizio guida

Escursioni: Roma e dintorni (parte storica)

3. TOSCANA

Servizio guida

Escursioni: visita delle città di Firenze, Lucca, Pisa Pistoia

Visita c/o azienda del settore tessile

QUOTA PRO CAPITE ALUNNO
Accompagnatori 1 ogni 15 partecipanti
+ eventuale sostegno

POSTI N. 50 € _____ IVA INCLUSA

POSTI N. 70 € _____ IVA INCLUSA

POSTI N. 95 € _____ IVA INCLUSA

CROCIERA: SAVONA-BARCELLONA-MARSIGLIA-SAVONA

Periodo indicativo **Aprile 2017 (3 notti-4 giorni)**

Partecipanti: circa n.80 studenti + accompagnatori

Mezzi di trasporto: autobus privato con partenza da via Brunelleschi angolo via Fantina, di fronte alla Chiesa e parcheggio antistante fino al Porto per l'imbarco e ritorno

Nave *COSTA Savona-Barcellona-Marsiglia-Savona*

Camere multiple (quadruple) per gli allievi e singole per gli accompagnatori

Trattamento pensione completa

Servizio guida + pullman a Barcellona

Servizio guida + pullman a Marsiglia

Assicurazione: medico-bagaglio

Tasse portuali

La quota deve comprendere quanto sopra indicato (specificare ulteriori servizi compresi e/o esclusi dalla quota es. bevande)

4

QUOTA PRO CAPITE ALUNNO
Accompagnatori 1 ogni 15 partecipanti
+ eventuale sostegno

POSTI N. 45 € _____ IVA INCLUSA

POSTI N. 65 € _____ IVA INCLUSA

POSTI N. 80 € _____ IVA INCLUSA

PACCHETTO VIAGGIO: PARIGI

5

Periodo indicativo **Aprile 2017 (4 notti-5 giorni)**

Partecipanti: circa n.30 studenti + accompagnatori

Mezzi di trasporto: TGV 7.40 RIENTRO TGV 14.40

Camere multiple per gli allievi e singole per gli accompagnatori

Trattamento mezza pensione con colazione

Assicurazione: medico-bagaglio

La quota deve comprendere quanto sopra indicato (specificare ulteriori servizi compresi e/o esclusi dalla quota es. bevande)

QUOTA PRO CAPITE ALUNNO
Accompagnatori 1 ogni 15 partecipanti
+ eventuale sostegno

POSTI N. 30 € _____ IVA INCLUSA

ALLEGATO "B"

Modello di dichiarazione

- di partecipazione all'indagine di mercato per servizi di viaggi di istruzione;
- di impegno al rispetto le prescrizioni delle Circolari Ministeriali n. 253 del 14/08/91, n. 291/1992 e n. 623/1996 e successive modifiche;
- di esperienza almeno quinquennale attraverso iniziative e attività in collaborazione con istituzioni scolastiche ed altri enti.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ (Prov. _____) in qualità di
_____ dell'impresa _____
con sede in _____ con codice fiscale n. _____

Dichiara:

dichiara di partecipare all'indagine di mercato indetta dall' I.I.S. "G. FERRARIS" di SETTIMO T.SE per servizi di viaggi di istruzione a.s. **2016/2017** e di **impegnarsi a rispettare** le prescrizioni delle Circolari Ministeriali n. 253 del 14/08/91, n. 291/1992 e n. 623/1996 e successive modifiche in materia di visite guidate e viaggi di istruzione fornendo, su richiesta dell' Istituzione scolastica, tutte le certificazioni previste nelle circolari stesse, in particolare all'art.9 della C.M. 291/1992, anche mediante autocertificazione del rappresentante legale dell'azienda.

Inoltre il sottoscritto **dichiara** che la dittaha maturato un'esperienza.....(indicare gli anni) attraverso iniziative e attività in collaborazione con istituzioni scolastiche ed altri enti.....

(indicare le istituzioni scolastiche e altri Enti).

Data e luogo

FIRMA del legale rappresentante

ALLEGATO "C"

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "G. FERRARIS" di SETTIMO T.SE

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante della
DITTA _____ con sede in _____
Via/Piazza _____ C.F. _____
P.I. _____ consapevole della responsabilità e delle sanzioni previste in caso di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci, **ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000**

DICHIARA

1. la regolarità della propria correttezza contributiva nei confronti

- I.N.P.S.
- I.N.A.I.L.
- Cassa Edile

(barrare la voce che interessa)

2. che l'impresa risulta **REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

e iscritta all'INPS sede di _____ con PC/Matricola n. _____ risulta regolare con il versamento dei contributi al _____ e assicurata all'INAIL sede di _____ con codice ditta n. _____ PAT n. _____ risulta regolare versamento dei premi e accessori al _____ e iscritta alla Cassa Edile _____ sede di _____ C.I. n. _____ risulta regolare con il versamento dei contributi al _____;

3. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate; ovvero

che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere:

protocollo documento _____ data _____ rif. _____ Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) _____;

4. che il CCNL applicato al personale al dipendente è:

Edilizia Altri settori _____ n. dipendenti assunti _____;

5. che la sede legale corrisponde alla sede operativa: SI NO se NO comunicare la sede operativa _____;

6. che il recapito corrispondenza coincide con la sede legale SI NO, che il recapito corrispondenza coincide con la sede operativa SI NO, Nelle ipotesi sopra indicate dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- la stazione appaltante verificherà la veridicità della regolarità contributiva e previdenziale dell'Ente aggiudicatario singolo e, anche dei singoli partecipanti a raggruppamenti o associazioni temporanea di impresa;

- la mancata presentazione dei documenti sopra indicati e la dichiarazione incompleta comportano l'esclusione dalla gara;

- l'accertamento negativo del D.U.R.C. (concorrente non in regola) comporta la denuncia all'Autorità Giudiziaria per falsa dichiarazione e la segnalazione all'Autorità di Vigilanza per le sanzioni di legge.

Data e luogo

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATO "D"

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "G. FERRARIS" di SETTIMO T.SE

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 -Tracciabilità dei flussi finanziari.

A seguito dell'entrata in vigore della legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia"

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____

in qualità **di (barrare la scelta che interessa):**

Persona fisica/titolare Legale rappresentante Procuratore (giusta procura allegata in copia)
dell'impresa _____ con sede legale in _____ Via/Piazza

_____ n. _____

Codice Fiscale _____ partita IVA _____
consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci non veritiere

DICHIARA

che i pagamenti in favore della scrivente ditta relativi ai rapporti contrattuali in essere e futuri, dovranno essere effettuati sul conto corrente bancario/postale dedicato, anche non in via esclusiva, ai sensi di quanto previsto dall'art. 3 della legge 136/2010 e s.m.i. e di seguito riportato:

Denominazione Istituto di Credito – Agenzia/ Ufficio Postale

CODICE IBAN (27 caratteri) CONTO CORRENTE

che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente a

_____ Via/Piazza _____ n. _____ codice Fiscale _____ Cognome e nome

_____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via/Piazza

_____ n. _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA INOLTRE

- di assumersi l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche, pena la nullità del contratto e le sanzioni di legge;
- che in caso di accensione di ulteriori conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazione del conto corrente dedicato sopra indicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 (sette) giorni, nonché nello stesso termine le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Scuola ed alla Prefettura –Ufficio Territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante (la scuola) della notizia di inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

luogo e data _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega copia del documento di identità del dichiarante

ALLEGATO "E"

Modello di dichiarazione di possesso requisiti generali

OGGETTO: Fornitura del servizio di viaggi di istruzione.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ (Prov. _____), in qualità di _____ dell'impresa _____ con sede in _____ con codice fiscale n. _____ ai sensi degli articoli 46 e 4 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Dichiara

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della ditta/data termine _____
- forma giuridica _____
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le data di nascita e la residenza):

-
- di avere posizione n. _____ presso l'INPS di _____ sede di _____;
 - di avere posizione n. _____ presso INAIL di _____ sede di _____;
 - che il numero di Partita IVA corrisponde al seguente _____;
 - che il numero di registro ditte corrisponde al seguente _____ anno _____;
 - di applicare nei confronti dei propri dipendenti il CCNL dei/l _____ n° _____ dipendenti;
 - che l'Impresa non si trova, rispetto ad altro partecipante alla gara, in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto, ovvero di trovarsi in situazione di controllo, di cui al citato art. 2359, con altro concorrente e di aver formulato autonomamente l'offerta;
 - di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis), m-ter) del D.Lgs. 163/06 e specificamente:
 - a)** che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
 - b)** che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge n. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
 - c)** che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, Ce 2004/18;
 - d)** di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
 - e)** di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
 - f)** di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidata dalla stazione appaltante che bandisce la gara e di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
 - g)** di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabilito;
 - h)** di non aver, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando di gara reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

i) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;

j) che l'impresa ha osservato le norme della legge 68/1999;

oppure

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99;

k) che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell' 8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

l) di essere in regola con il pagamento dei contributi INPS, INAIL e Cassa Edile, (quest'ultima se dovuta).

Data e luogo

FIRMA del legale rappresentante

ALLEGATO "F"

Modello di dichiarazione del proprietario dei veicoli

OGGETTO: Fornitura del servizio di viaggi di istruzione.

Il sottoscritto _____, nato il ____ a _____ (Prov. _____), in qualità di
dell'impresa _____ sede in _____ con codice fiscale n. _____
*ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi
indicate*

Dichiara:

- che il personale impegnato è dipendente della ditta e che vengono rispettare le norme in vigore per quanto concerne i periodi di guida e i periodi di riposo nella settimana precedente il giorno di partenza;
- che i mezzi impegnati sono regolarmente forniti di cronotachigrafo, che è lo strumento previsto dalla legislazione vigente, atto a controllare se il personale addetto abbia osservato le norme in materia di orario di guida, e che sono utilizzati nell'assoluto rispetto delle norme vigenti in materia di uso e destinazione degli stessi e di tutte le prescrizioni o limitazioni contenute nelle carte di circolazione e nei documenti autorizzativi dei veicoli;
- che i mezzi presentano una perfetta efficienza dal punto di vista della ricettività, in proporzione al numero dei partecipanti e dal punto di vista meccanico e che sono idonei al trasporto di alunni diversamente abili con difficoltà deambulatorie. L'efficienza dei veicoli è comprovata dal visto di revisione tecnica annuale presso gli uffici M.C.T.C..

Data e luogo

FIRMA del proprietario dei veicoli

Si allega fotocopia del documento del proprietario dei veicoli.

ALLEGATO G

Informativa ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e dichiarazione di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs. n.193/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, l' I.I.S. "G. FERRARIS" di SETTIMO T.SE (TO), informa che i suoi dati personali saranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto stesso mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici o telematici, con logiche correlate strettamente alle finalità sotto elencate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I dati raccolti presso l'interessato/fornitore o presso altri soggetti che li custodiscono per legge (Pubblici Registri, C.C.I.A.A.), sono conservati presso la sede dell'Istituto in via Don Gnocchi 2/A – 10036 SETTIMO T.SE (TO), per il tempo necessario all'esecuzione del rapporto contrattuale, nonché per quello prescritto dalle norme civilistiche, fiscali e regolamentari.

Finalità del trattamento

Le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento ineriscono alla procedura di quanto oggetto della richiesta di offerta per servizi di viaggi di istruzione a.s. 2015/2016, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Natura del conferimento dei dati: è obbligatorio fornire i dati richiesti e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata prosecuzione della fase precontrattuale o la mancata o parziale esecuzione del contratto.

Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati verrà effettuato dall'Istituzione Scolastica, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti informatici e archivi cartacei, nel rispetto delle regole di sicurezza previste dalla Legge e/o dagli eventuali Regolamenti interni.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

Incaricati del trattamento dei dati sono il Direttore dei servizi generali e amministrativi e gli assistenti amministrativi, oltre ai soggetti eventuali componenti della commissione di valutazione delle offerte.

I diritti dei soggetti interessati sono quelli di cui all'art. 7 del D.lgs 196/03.

Dichiarazione di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs. n.193/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/03/2003 n. 193, e di consenso al trattamento dei dati personali.

Al Dirigente Scolastico - Dell' I.I.S. "G. FERRARIS" Via Don Gnocchi 2/A – 10036 SETTIMO T.SE

Io sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (____) il _____ residente in _____ via _____ cap. _____ tel. _____ fax. _____ e-mail _____ in qualità di rappresentante legale dell'impresa _____ con sede legale a _____ prov. _____, cap. _____ in via _____ n. _____, Partita IVA n. _____, C.F. _____, al fine della partecipazione alla procedura relativa ai servizi di viaggi di istruzione a.s. **2016/2017**

DICHIARO

di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs. n.193/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/03/2003 n. 193, e

ACCONSENTO

al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa.

Data _____

FIRMA del legale rappresentante
