



REGIONE  
LAZIO



ISTITUTO TECNICO AGRARIO  
"G. GARIBALDI"

**SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE  
SECONDO LE INDICAZIONI RICHIESTE DALLA REGIONE LAZIO LINEE GUIDA 2017/2018**

**ALLEGATO 1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della Impresa/società  
\_\_\_\_\_ c.f./p.iva \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt.  
46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni,

**DICHIARA sotto la propria personale responsabilità:**

- di essere interessato alla partecipazione del bando di gara per l'aggiudicazione del servizio "Assistenza alla comunicazione per alunni con disabilità sensoriale (sordi o ipoacusici) secondo le linee guida della Regione Lazio per l' a s. 2017/2018;
- di possedere tutti i requisiti per contrarre con le pubbliche amministrazioni come indicati come indicati all'art 83 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e che i legali rappresentanti e i direttori tecnici dell'impresa partecipante sono in regola e non si trovano in alcuna delle fattispecie previste come motivi di esclusione dall'art. 80 D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
- di impegnarsi a rispettare rigidamente i termini utili per la fornitura del servizio richiesto assumendosi la responsabilità di risarcire l'istituzione scolastica nel caso in cui per proprio inadempimento il progetto ed il relativo finanziamento siano revocati;
- di nominare un referente che si occupi:
  - a) di assicurare la supervisione, il coordinamento ed il controllo del servizio di assistenza fornito nei limiti delle ore richieste;
  - b) di implementare tutte le azioni necessarie per garantire il rispetto delle prestazioni richieste
  - c) di risolvere i disservizi e provvedere alla gestione dei reclami da parte delle istituzioni scolastiche;
  - d) di impegnarsi ad effettuare la somministrazione del servizio in oggetto;
- di utilizzare i seguenti recapiti: tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_.

Si allega documento d'identità del rappresentante legale.

LUOGO \_\_\_\_\_, DATA \_\_\_\_\_

Firma e Timbro