

AUTOCERTIFICAZIONE

Relativa al servizio di trasporto per viaggi di istruzione

Il/La sottoscritto/a Rappresentante legale/titolare:

Cognome e nome: _____

Luogo _____ data di nascita ____/____/____

residente in _____ via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di legale/titolare della Ditta di trasporto _____

con sede legale in _____ via _____ n _____

tel.n. _____ fax.n. _____ cell.n. _____ E-mail _____

Partita IVA n. _____ Certificato di qualità (sigla): _____

DICHIARA

A) di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di noleggio autobus con conducente, precisando i seguenti estremi: Iscrizione n. _____ in data ____/____/____
rilasciata da _____;

B) di essere in regola con la normativa sulla sicurezza sul lavoro e di aver provveduto alla redazione del Documento di Valutazione dei Rischi;

C) di essere autorizzato all'esercizio della professione (AEP) e di essere iscritto al Registro Elettronico Nazionale (REN) del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti;

D) di avvalersi di conducenti in possesso dei prescritti titoli abilitativi e di mezzi idonei. In particolare i mezzi devono essere regolarmente dotati dello strumento di controllo dei tempi di guida e di riposo del conducente (cronotachigrafo o tachigrafo digitale) rispettando le seguenti disposizioni:

- nel viaggio di istruzione, allorché, per motivi del tutto eccezionali, sia previsto di tenere in movimento l'automezzo per un periodo superiore alle 9 (nove) ore giornaliere, siano presenti due autisti. L'alternarsi alla guida dei due autisti consente l'osservanza del regolamento CEE n. 3820 del 20/12/1985, il quale prescrive che il periodo di guida continuata di un medesimo autista non può superare le quattro ore e mezza;
- in tutti i casi in cui il viaggio preveda un percorso di durata inferiore alle 9 ore giornaliere, l'autista effettuerà un riposo non inferiore ai 45 minuti ogni quattro ore e mezza di servizio;

E) di essere coperto da polizza assicurativa RCA.

Estremi polizza assicurativa, in corso di validità, per la responsabilità civile:

F) di avvalersi di personale addetto alla guida titolare di rapporto di lavoro dipendente ovvero titolare, socio o collaboratore dell'impresa stessa, in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL.

G) di assicurare la conformità (per i viaggi all'Estero) alla regolamentazione dello Stato membro ospitante;

H) che l'offerta economica resterà valida ed impegnativa sino alla effettuazione dei viaggi di cui alla lettera d'invito;

I) di non avere a carico esecuzioni di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, ammissione di concordato o amministrazione controllata, né vi sono procedure avviate in proposito;

L) di non avere pendente procedimento per l'applicazione di una procedura di prevenzione (art. 3 della L. 1423/56);

M) che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta delle parti (art. 444 C.P.P.) per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale dell'ADV;

N) che ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, nonché gli obblighi relativi al pagamento di imposte o tasse sono assolti regolarmente;

O) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto di lavoro dei disabili oppure, in alternativa, non è tenuta all'osservanza di dette norme, ai sensi della L. 68/99;

P) di essere in regola con versamento di imposte, tasse e contributi previdenziali
Eventuali altre dichiarazioni _____

Informativa ai sensi del D.L.vo 101/2018.

I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art. 13-14 del GPR n.679/16 del D.L.vo 101/2018. Responsabile del trattamento dati è il Dirigente Scolastico della scuola. Si richiama la responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28112/2000 n. 445, di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o atti contenti dati non più rispondenti a verità o ne faccia uso. La presente dichiarazione viene sottoscritta in data ___/___/___

Firma del RAPPRESENTANTE LEGALE _____
