

ALLEGATO 4: DICHIARAZIONE DI VOLERSI O NON VOLERSI AVVALERE DI SUBAPPALTO O AVVALIMENTO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA SERVIZI in relazione al progetto PNRR Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU” - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche –Intervento B: Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento, ai sensi dell’art. 1, comma 2, lettera a), del decreto-legge n. 76/2020, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 120/2020, e successivamente modificato dall’art. 51, comma 1, lett. a), sub 2.1), del decreto-legge n. 77/2021, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 108/2021

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-41414

CUP: H14D23003280006

Il sottoscritto: _Lisa Maxine Kester-Dodgson_
Nato a: _High Wycombe, Regno Unito_ il _18.04.67_
Residente a: _Osimo_ Provincia di _Ancona_
via/piazza _Via L. Spada_ n. _5_
in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) _legale rappresentante_
dell’operatore/impresa: _Oracy Lab srls_
con sede nel Comune di: _Osimo_ Provincia di _Ancona_
codice fiscale: _KSTLMX67D58Z114S_
partita I.V.A.: _02900200425_
telefono: _0717137848 / _ PEC _oracylab srls@pec.it_
indirizzo di posta elettronica: _info@oracylab.org_

DICHIARA

☒ (X) Di non volersi avvalere del subappalto

☐ () Di volersi avvelere del subappalto ai sensi dell'art. 119 del D. Lgs. 36/2023 e a tal scopo compila la presente scheda anagrafica (da replicare per ogni ditta subappaltatrice)

(Da compilarsi in caso di ricorso al subappalto)

Dati ditta subappaltatrice (da indicarsi obbligatoriamente)

Ditta subappaltatrice n. 1	
Ragione sociale	
P. IVA	
Sede legale	
CCNL applicato	
Titolari effettivi (se dovuto)	

n. dipendenti	
PEO e PEC	
Altri dati che si intende fornire	

Elenco e numero delle edizioni di competenza del subappaltatore:

n.	titolo	% costo rispetto importo complessivo comprensivo dei costi aggiuntivi in misura massima del 40% del costo della singola edizione
1	Percorso di formazione CLIL in lingua inglese per docenti	

Dichiara, dunque, che tutta la rimanente parte dell'esecuzione sia a carico della ditta con prestazioni eseguite direttamente dalla stessa.

L'O.E. si impegna a dimostrare in fase di consegna del contratto di subappalto che la ditta subappaltatrice possieda comprovata esperienza nell'esecuzione di appalti simili e non sussistano a suo carico le cause di esclusione di cui agli artt. 94 e seguenti del D. Lgs. 36/2023.

☒ Di non volersi avvalere dell'avvalimento

☐ Di volersi avvalere dell'avvalimento ai sensi dell'art. 104 del D. Lgs. 36/2023 e a tal scopo compila la presente scheda anagrafica (da replicare per ogni ditta subappaltatrice)

(Da compilarsi in caso di ricorso all'avvalimento)

Dati ditta in avvalimento (da indicarsi obbligatoriamente)

Ditta in avvalimento	
Ragione sociale	
P. IVA	
Sede legale	
CCNL applicato	
Titolari effettivi (se dovuto)	
n. dipendenti	
PEO e PEC	
Altri dati che si intende fornire	

In merito al subappalto, dichiara che questo verrà richiesto ed eseguito secondo le disposizioni, prescrizioni e limitazioni di cui all'art. 119 del D. Lgs. 36/2023 che si intende qui integralmente richiamato.

Firma digitale del rappresentante legale