ALLEGATO 1 – DOMANDA

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo

“Don Milani” Via G. da Fiore snc

CROTONE 88900 (KR)

Il/La Sottoscritt……………………………………………………………………………………… Gestore della ditta o dell’Azienda per la refezione collettiva……………….......…………………………. ………………………………………………………………………………………………………… Partita IVA/……………………………………………………………………………….……. Nata/o a………………………………………….il………………………………………………… Residente a ………………………………..Via………………………………………………………. Telefono Cell……………………………………Telefono fisso………………………………...

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’individuazione e l’ affidamento dell’azione di mensa/refezione collettiva per gli alunni inseriti nel progetto : 10.2.2A-FDRPOC-CL-2022-51

All’uopo dichiara:

- Di essere in possesso di regolare licenza per la somministrazione dei pasti;

- Di essere in regola con le norme per la sicurezza, il trasporto alimenti e l’igiene pubblica;

- Di possedere le attrezzature e i mezzi necessari per l’esecuzione del servizio, nel rispetto igienico- sanitarie;

- Di aver preso visione del regolamento di cui al Capitolato di accettarlo integralmente.

Allega proposte di menu;

Acclude allegato 2 e 3 del Capitolato

Data……………………….. Firma………………………………………….