All’ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2

DI POGGIBONSI

Oggetto: istanza di partecipazione alla selezione per il rinnovo della Convenzione di Cassa

quadriennio 2020/2023

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale rappr. Legale dell’ Istituto di credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

**La candidatura dell’Istituto di credito per la selezione**

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di essere in possesso dei requisiti di ordine soggettivo richiesti per la partecipazione alla procedura di affidamento di cui all’art. 80 del D.Igs 50/2016.

Allega la sotto elencata documentazione:

fotocopia documento di identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_