

ALLEGATO 1

Da compilare in ogni parte pena esclusione

DOMANDA A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ai fini della individuazione di operatori economici da selezionare per l'affidamento in concessione del servizio di ristoro mediante distributori automatici, nei plessi dell'Istituto AI SENSI DELL 'ART.20 DEL D.L.G.S. 163/2006

CIG _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Zola Predosa
Via Albergati n. 30
40069 ZOLA PREDOSA (BO)

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

in qualità di legale Rappresentante della Ditta _____

con sede legale in _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____

tel. _____ FAX _____

cell. _____ e-mail _____

partita IVA _____

PEC _____

Con riferimento alla avviso pubblico del _____ di cui all ' oggetto, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N.45 , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000,PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE

DICHIARA

1. che la _____ è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Ls 163/2006 e s.m.i.;
2. di manifestare il proprio interesse a partecipare ad un eventuale gara di affidamento del servizio;
3. di essere consapevole che l'avviso pubblico di cui all'oggetto, ha come finalità la formazione di un elenco di operatori da invitare ad una procedura di affidamento del servizio in argomento;
4. di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Allegare copia del documento di identità.

Il Legale Rappresentante
della Ditta