



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A 40059 MEDICINA (BO) - Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005

Email: boic867005@pec.istruzione.it

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Sito Web: www.icsmedicina.it

Allegato 1 – Modello manifestazione interesse

Codice CUP: I71E17000740006

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di Medicina

Via Gramsci, 2/A – 40059 Medicina (Bo)

AVVISO ESPLORATIVO DI MERCATO, MEDIANTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA DITTA/ASSOCIAZIONE, IN POSSESSO DEGLI IDONEI REQUISITI, PER L'AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART. 36 c.2 lett. A DEL D.LGS. N.50/2016, DELLA REALIZZAZIONE DEI MODULI "Speak and fun" e "Hello children" INSERITI NEL PROGETTO 10.2.1A-FSEPON-EM-2017-84, TITOLO: "Migliora-menti per i piccoli".

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una ditta/associazione, in possesso degli idonei requisiti, per l'affidamento ai sensi dell'art. 36 c.2 lett. a del d.lgs. n.50/2016, della realizzazione dei moduli "Speak and fun" e "Hello children" inserito nel progetto 10.2.1A-FSEPON-EM-2017-84, titolo: "Migliora-menti per i piccoli".

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

Allegati:

- Copia Documento di identità in corso di validità del dichiarante.