

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA

**AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A
PARTECIPARE
ALLA SELEZIONE DI DITTE PER L’AFFIDAMENTO DEL PROGETTO
“SCHOOL CAMP: FULL IMMERSION IN LINGUA INGLESE” – CLASSI 1^ - 2^
SCUOLA SECONDARIA I GRADO
A.S. 2021/2022 - CIG Z8435C3495**

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 _____

PEC

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 selezione di Ditte per un corso di lingua inglese – a.s. 2021/2022 (classi 1^ e 2^) ai sensi del D.Lgs 50/2016 art. 36 comma 2 lett. a).

Data

Timbro e firma del legale rappresentante