



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia

Via Costalunga, 15 - 25123 BRESCIA Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173
Tel. 030307858 - 0308379448-9 - Fax 0303384275 url- <https://www.icnord2brescia.edu.it/>
e-mail: bsic88400d@istruzione.it; bsic88400d@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO Comprensivo Nord2 – Brescia

MODELLO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla procedura l'individuazione del concessionario del servizio pluriennale di piccola ristorazione da rendere mediante distributori automatici presso le sedi di [Inserire Nome Amministrazione/Sedi].

1. DATI DEL CONCORRENTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il // _____

Codice Fiscale _____

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore) _____

dell'operatore economico (denominazione/ragione sociale) _____

Con sede legale in _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

Indirizzo PEC (obbligatorio per comunicazioni): _____

2. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Con la presente, il sottoscritto, nella qualità sopra indicata,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto.

3. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

A. Requisiti di Ordine Generale e di Idoneità Professionale

1. Che l'operatore economico non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui agli **articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023** (cause di esclusione automatica e non automatica).



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia

Via Costalunga, 15 -25123 BRESCIA Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173
Tel.030307858 - 0308379448-9 - Fax 0303384275 url- <https://www.icnord2brescia.edu.it/>
e-mail: bsic88400d@istruzione.it; bsic88400d@pec.istruzione.it

2. Di essere iscritto nel registro della **C.C.I.A.A.** (Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura) di _____ al n. _____ per attività coerenti con l'oggetto della presente concessione.
3. Di essere in possesso dei requisiti morali e professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande (ex D.Lgs. 114/1998 e s.m.i. e leggi regionali di settore).

4. INFORMATIVA PRIVACY (GDPR)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

5. ELENCO ALLEGATI (*indicativi*)

- Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data, _____

FIRMA