

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI GARA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "D.Alighieri"
MACERATA (Mc.)

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando di gara per l'affidamento del servizio di R.S.P.P.
(Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione) ai sensi degli obblighi previsti dal
D.Lgs n. 81/2008 PERIODO 2022 / 2025
CIG: Z963681BD4

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a..... il.....
residente a..... cap..... in via.....
in qualità di.....
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa.....
Codice Fiscale..... Partita Iva.....
forma giuridica.....
con sede legale in.....(via n. civico cap).....
con sede operativa in.....(via n. civico cap).....
tel:..... cell:.....
e-mail..... pec.....

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di R.S.P.P. (Responsabile Servizio Prevenzione
e Protezione)
di cui al bando prot.n. del **CIG: Z963681BD4**

A tal fine

DICHIARA

ai sensi di quanto disposto dalla normativa vigente:

1. di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara
2. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
3. di essere informato che i dati personali raccolti nell'ambito del procedimento relativo alla presente dichiarazione, saranno trattati, anche con strumenti informatici, in conformità alle disposizioni del GDPR 2016/679 e di autorizzare espressamente tale trattamento;
4. che il recapito per le comunicazioni relative al presente appalto è il seguente

e-mail.....

Autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica, sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA

Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

Il Dichiarante

.....
(firma)