

MODELLO A: FAC - SIMILE DELL'ISTANZA DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DA CUI RISULTI LA DENOMINAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE, IL SUO INDIRIZZO ED IL NUMERO DI CODICE FISCALE

Al Dirigente scolastico dell'IC FOLIGNO2
Prof.ssa Morena Castellani

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALLA PROGETTAZIONE E ALLA GESTIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALL'AVVISO PROT 2957. SCUOLA 4.0 AZIONE NEXT GENERATION CLASSROOM TRASFORMAZIONE AULE IN AMBIENTI INNOVATIVI DI APPRENDIMENTO.

Titolo del Progetto: ITACA (Innovazione Tecnologia Apprendimento Cittadinanza Ambiente)

Identificativo progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-12365

CUP: G64D23000520006

Il sottoscritto NOME..... COGNOME....., legale
rappresentante dell'organizzazione "....." con sede in
.....via n Codice fiscale..... / ..Partita
IVA

richiede di partecipare all'Avviso di cui sopra.

A tal fine dichiara:

- Insussistenza di una delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 come modificato dall'art. 49 del D.Lgs n. 56/2017
- non versare in alcuna delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dall'art. 42 del D. Lgs. n. 50/2016;
- Ente/Operatore economico in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i..
- Ente/Operatore economico caratterizzato da uno statuto coerente con la realizzazione di azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica in attuazione dell'investimento 3.2 Scuola 4.0 "Scuole innovative Cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori", finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU.
- Requisiti generali necessari a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

-In possesso delle certificazioni DNSH;

A tal fine allega:

- statuto o atto costitutivo;
- dichiarazione ai sensi dell'art. 6 comma 2 Legge 122/2010 e s.m.i.;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

Indica quali contatti per le eventuali comunicazioni relative al progetto di cui sopra:

nominativo referente:

telefono fisso e cellulare: email:

Il sottoscritto autorizza l'Istituto IC FOLIGNO2 ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice privacy) e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, ad utilizzare tutti i dati forniti ai fini della gestione tecnico-amministrativa della procedura.

In fede

(data e firma) _____