DOMANDA

Alla Dirigente Scolastica
Dell'IC Don Bosco di Monticello Conte Otto

OGGETTO: AVVISO MANIFESTAZIONE Dl INTERESSE – PROGETTI LETTORATO IN LINGUA INGLESE GIVE ME FIVE A.S. 2026-2027 finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'acquisto di un pacchetto "tutto compreso" per singoli lotti ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. e) del D. Lgs 36/2023, in materia di affidamenti diretti di lavori, servizi e forniture.

Il sottoscritto ..... nato il .....

a.....cf..... in

qualità di .....

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa ..... con sede

in..... (Prov. di.....)

c.a.p. ..... Via/Piazza.....n..... telefono .....

E-mail: .....

PEC ……

Codice fiscale n. ……..

partita IVA n. .....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui in oggetto.

DICHIARA

1. di accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella

Manifestazione e di ogni allegato alla medesima.

2. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che

possono influire sull'eventuale svolgimento del servizio;

3. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;

4. che il recapito per le comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente:

..... con

sede in..... (Prov. di.....) c.a.p.

..... Via/Piazza.....n.....telefono n.

.....

e.mail ..... autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto numero di telefono e/o indirizzo di posta elettronica, sollevando l'Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA

- Copia/e fotostatica/ del proprio documento/i di identità, in corso di validità;

- All. B

....., ... [luogo e data]

Il Dichiarante/i:

.....