

ALLEGATO 1 – ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale “V. De Caprariis”
Via Vittorio De Caprariis, 1
83042 Atripalda (AV)
avps06000b@pec.istruzione.it

OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, EX ART. 36, COMMA 2, COMBINATO DISPOSTO LETT. A) E LETT. B) DEL D. LGS 50/2016 E S.M.I., PER L'ACQUISIZIONE DI UN PACCHETTO “ALL INCLUSIVE” PER LA REALIZZAZIONE DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. 2018/2019 IN VENETO DELLE CLASSI QUINTE DELLA DURATA COMPLESSIVA DI 5 GG.

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____, prov. _____ il _____ C.F.

_____ residente a _____, prov. _____, indirizzo

_____ n. civico _____ cap _____, n. tel.

_____, n. fax _____ e-mail _____

nella sua qualità di _____

della Ditta/Società _____, con sede legale in _____,

via / piazza _____, fax _____,

PEC _____

presa integrale visione dell’**“Avviso di indagine di mercato per l’acquisizione, mediante procedura negoziata indetta ai sensi dell’art. 36, comma 2, combinato disposto lettera a) e lettera b) del D. Lgs 50/2016 e s.m.i., di un pacchetto “all inclusive” per la realizzazione del viaggio di istruzione a.s. 2018/2019 in Veneto delle classi quinte della durata complessiva di 5 gg.,** di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata ex art. 36, comma 2, combinato disposto lett. a) e lett. b) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. per l’affidamento del servizio di cui all’oggetto.

DICHIARA

In ossequio a quanto previsto dal paragrafo 4 dell'Avviso per manifestazione di interesse relativo alla procedura indicata in oggetto che l'impresa _____
- è iscritta dal _____ al numero _____ del Registro delle imprese istituito presso la C.C.I.A.A. di _____ ovvero non è tenuta al suddetto adempimento e di essere iscritta negli albi o nei registri secondo la normativa prevista per la propria natura giuridica: _____;

- è in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale e assistenziale;

- non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e che l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi ai fini della verifica è il seguente:

Ufficio _____ Via _____ n. _____

CAP _____ città _____ Tel. _____

- non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

DICHIARA INOLTRE

Di essere informato che i dati personali saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs n. 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679" e, quindi, per l'espletamento della procedura inerente all'affidamento del servizio in oggetto, autorizza la Stazione appaltante al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici.

COMUNICA

Che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso in oggetto e / o di richieste di chiarimento e / o integrazione della documentazione presentata, il recapito cui l'Istituto potrà inviare le comunicazioni è il seguente:

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Fax: _____

e-mail: _____

PEC: _____

Luogo e data, _____

Timbro e firma leggibile _____

N.B. Nel caso in cui non venga utilizzata la firma digitale, il sottoscrittore deve produrre la presente dichiarazione unitamente a copia fotostatica (fronte /retro) non autenticata di un documento di identità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000 e su tale documento deve essere apposta la data e la firma autografa del soggetto cui il documento si riferisce.