ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: manifestazione di interesse per i viaggi di istruzione per l’Anno scolastico

 2023/2024 finalizzata all’individuazione di operatori economici da invitare alla

 procedura negoziata per l’acquisto di un pacchetto “tutto compreso” ai sensi

 dell’art. 50, comma 1, lett. e) del D. Lgs 36/2023, in materia di affidamenti di

 lavori, servizi e forniture.

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

a…………………………………………… cf……………………………………………….

in qualità di autorizzato a rappresentare legalmente l’impresa …………………………………… con sede in……………………………………………………………………………...

(Prov……. ) C.A.P.………Via/Piazza………………..……………………………..…….n. …………….

Posta elettronica ordinaria: ……………………………………...………………………………………

Posta elettronica certificata …………………………………………………………………………..…

Codice fiscale dell’impresa:………………………...….………………………………..

Partita IVA dell’impresa: .……………………………………………………………

**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 di interesse e di ogni allegato ai medesimi.

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/i, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003, 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 contatto per le comunicazioni relative al presente avviso è il seguente:

 a. Contatto telefonico (fisso): ……………………………………………….

 b. Contatto telefonico (cellulare): ………………….…………………………

 c. Indirizzo di posta elettronica ordinaria: …………………………………….

 d. Indirizzo di posta elettronica certificata: …………………………………….

 sollevando l’Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata

 conoscenza delle comunicazioni così inviate.

5. Si allega/no le Copia/e fotostatica/he del/i proprio/i documento/i di identità, in

 corso di validità firmato/i digitalmente

Il Dichiarante 1: …………………………………..

Il Dichiarante 2: …………………………………..

 Il Dichiarante 3: ………………………………..

LA SEGUENTE DICHIRAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE DAL DICHIARANTE/DAI DICHIARANTI E INVIATA ALL’INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

 CERTIFICATA PAPS080008@PEC.ISTRUZIONE.IT ENTRO E NON OLTRE LE ORE 18:00 DI VENERDI 12 GENNAIO 2024 PENA L’ESCLUSIONE