

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Guiglia e Marano

<b>INDAGINE DI MERCATO – CONVENZIONE DI CASSA 2022-2025</b>
---

II/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

titolare/Legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e sede amministrativa nel

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente l'avviso:

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**manifesta il proprio interesse**

a partecipare alla selezione degli operatori da invitare a presentare offerta a scopo di indagine di mercato per l'affidamento del **SERVIZIO DI CASSA con CONVENZIONE dal 01/01/2022 al 31/12/2025**

**DICHIARA**

- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/16;
- ☐ accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso.

Allega documento di identità in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/16.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dei dichiarante  
(Titolare o Legale Rappresentante)