

ALLEGATO N. 1

Art. 48 D.P.R. 445/2000 Modello per ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'



Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.C.G. "Loperfido - Olivetti"
Via Aldo Moro n. 28
75100 MATERA

Oggetto: manifestazione d'interesse Progetto P051 - Alternanza Scuola Lavoro "Azienda Scuola"

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale (località - provincia - c.a.p. - indirizzo) _____

sedi operative (località - provincia - c.a.p. - indirizzo) _____

con codice fiscale n. _____ P. IVA _____
n. tel.: _____ n. fax: _____ email: _____
PEC _____

manifesta il proprio interesse a partecipare alla
procedura per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto e, consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di esercitare la professione di _____
- di possedere specifiche competenze in ambito scolastico
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, lettere a), b) c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis), m-ter) ed m-quater) del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 s.m.i. e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;
- di essere consapevole che il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, la partecipazione e la consultazione degli operatori economici in modo non vincolante per l'Amministrazione.
- Di possedere i seguenti titoli (come richiesti dalla tabella di valutazione comparativa presente nel bando):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura in oggetto al seguente numero di fax _____
Allega fotocopia non autenticata del documento di identità personale, in corso di validità, del sottoscrittore.

_____ li _____

Firma

del titolare del titolare/legale rappresentante/institore/procuratore
(Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica
del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)