

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.S.E.O.A. "R. Viviani"
Castellammare di Stabia (NA)

Oggetto: Manifestazione d'interesse Derrate Alimentari A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____, residente in
_____ Prov. _____ Via _____
_____.

In qualità di Titolare / Legale rappresentante della società/ditta _____
con sede legale in _____ Prov. _____ alla
via/vico/piazza _____, n. _____, codice
fiscale _____ Partita IVA
_____, Numero REA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE DI ESSERE INVITATO A PRESENTARE OFFERTA

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

1. Di voler concorrere per la fornitura, trasporto e consegna delle derrate alimentari per le seguenti sedi dell'Istituto Scolastico:

- Sede Centrale e di Rovigliano
- Sede di Agerola

Gli operatori economici potranno concorrere per la sede Centrale e di Rovigliano (sedi non scindibili), per la sede di Agerola, ovvero per tutte le sedi.

2. Di voler concorrere per la seguente categoria di prodotti (*gli operatori economici potranno concorrere per una o più categorie di prodotti ovvero per tutte le categorie*):

- Generi Alimentari Vari (pasta, riso, scatolame, farina ecc.)
- Bevande varie
- Carni
- Frutta e Verdura Fresche
- Prodotti Ittici

3. Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo (manifestazione d'interesse) di questa Istituzione Scolastica;
4. Di essere in possesso dei requisiti di cui al punto 7) dell'avviso esplorativo (manifestazione d'interesse).
5. Di essere iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____, con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto della manifestazione di interesse.
6. Dichiaro di possedere capacità tecniche e professionali, e di aver maturato esperienza nel settore fornendo, nel triennio precedente (*specificare gli anni*) i seguenti Convitti/Istituti Alberghieri:

7. Di voler ricevere eventuali richieste di chiarimenti o precisazioni che, eventualmente, si rendessero necessarie ai seguenti indirizzi/numeri di telefono:
PEC: _____
E-mail (PEO): _____
Numero di telefono _____

ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs 36/2023, autorizzo l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 89 e 90 del D.Lgs 36/2023.

Allegati:

Copia documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante della ditta/società

Luogo e data

Il Titolare/legale rappresentante

Timbro e firma

I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) Reg. UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.