

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Salvemini"
Via S. Antonio, 2 – 80067 SORRENTO

Manifestazione d'interesse – CONVENZIONE DI CASSA 2023-2026
--

Il/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 01/01/2023 al 31/12/2026**

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)