**ALLEGATO 1 alla Manifestazione di interesse**

Al Dirigente Scolastico dell’IPSEOA “S.Francesco”

Via S. Agata, 87027 – PAOLA (CS)

E-MAIL csrh07000q@istruzione.it –

PEC csrh07000q@pec.istruzione.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per**l’acquisto di Prodotti Alimentari relativo alla realizzazione di esercitazioni didattiche per gli alunni dell’IPSEOA, le necessità di mensa del convitto annessoe la preparazione di cibi e bevande di cui al progetto New eat & drink**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in qualità di rappresentante legale/titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| IMPRESA |  |
| CON SEDE LEGALE IN |  |
| VIA |  |
| N. CIVICO |  |
| PROVINCIA DI |  |
| CAP |  |
| PARTITA IVA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| TELEFONO/CELLULARE |  |
| INDIRIZZO/I POSTA ELETTRONICA |  |
| INDIRIZZO/I POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA |  |

P R E S E N T A

la propria manifestazione di interesse a partecipare alla selezione di operatori economici da invitare a presentare la propria migliore offerta per la fornitura di beni per **l’acquisto di Prodotti Alimentari relativo alla realizzazione di esercitazioni didattiche per gli alunni dell’IPSEOA, le necessità di mensa del convitto annessoe la preparazione di cibi e bevande di cui al progetto New eat& drink**

ALLEGA autocertificazione (DPR 445/2000 e ss.mm.ii) redatta mediante il modello del Documento di Gara Unico Europeo (DGUE) art. 85 del codice degli appalti pubblici, riguardante il possesso dei requisiti di ordine generale enunciati dall’art. 80 del Codice dei Contratti pubblici e dei requisiti di idoneità professionale richiesti.

Allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’impresa

 Firma del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_