

All'ISTITUTO TECNICO STATALE "Marchi – Forti"
Viale Marconi, 16
51017 Pescia (Pistoia)

Oggetto: DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE (BANDO DI GARA CIG: 8089209271)

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ e-mail _____
nato/a _____ il _____
residente in _____

Titolare o legale rappresentante della: _____
o persona fisica Codice fiscale _____ e/o partita IVA _____
con sede legale in _____
ed amministrativa in _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____

ACCETTANDO tutte le condizioni previste nell'avviso Prot. N. _____

IN POSSESSO dei requisiti di ordine generale specificati al punto 7 del suddetto avviso;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per la concessione quadriennale del servizio di "gestione del punto di ristoro interno".

Consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- che il medesimo non è mai incorso in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; - che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____
- di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;
- di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che la propria offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza;
- di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato e di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

Data _____

Firma _____

Allegato: Documento di identità