



Allegato 1

I.T.T "G. Fauser" via G.B. Ricci N°14 Novara (NO)

OGGETTO: Viaggi d'istruzione a Milano (Progetto ASL Dietro le quinte teatro Elfo Puccini Milano).

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____

NELLA QUALITA' DI _____

DELL'AZIENDA _____

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____; PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

CHIEDE

di poter partecipare al Bando Prot. n. _____ del _____ per la fornitura dei servizi di trasporto. Dichiaro di aver visionato il bando in ogni sua parte e formula la seguente offerta economica:

QUOTA VIAGGIO: IN CIFRE _____ IN LETTERE _____

GRATUITA' ACCOMPAGNATORI: NUMERO GRATUITA' GARANTITE _____

ALLEGA ALLA PRESENTE PROGRAMMA

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità per sé e per l'Azienda che rappresenta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre le sanzioni amministrative previste per le procedure relative agli appalti

DICHIARA

a) che l'Azienda è iscritta nel registro delle imprese della CCIAA din. per la seguente attività

b) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 38, comma 1, D.lgs. 12/04/2006 n. 163 e ss.mm. rubricato "Requisiti di ordine generale".

FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO

Luogo, data _____

Avvertenza: allegare fotocopia di documento d'identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 DPR 445/2000). In tal caso la firma non dovrà essere autenticata.

INFORMATIVA AI SENSI D.LGS. 196/2003 (T.U. SULLA PRIVACY)

I dato sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

DATA _____

FIRMA _____