

Allegato 1 - Istanza di manifestazione di interesse

Su carta intestata dell'Ente

Rag. Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail PEC \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

IT Archimede - Catania

cttf01000g@pec.istruzione.it

Oggetto: manifestazione di interesse ad essere invitati alla gara per la fornitura di un pacchetto di servizi funzionali allo svolgimento di un percorso di Alternanza Scuola-Lavoro all'estero (Malta) della durata di 4 settimane (periodo presumibile giugno-luglio 2019).

**Codice: 10.6.6B-FSEPON-SI-2017-65 Progetto: "Smart development"**

**CUP : B65B17000140007**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
CF. \_\_\_\_\_ nella qualità di titolare \_\_\_\_\_, della Azienda -  
Società - Impresa - \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Forma Giuridica

Denominazione

Indirizzo

Telefono Fax

Indirizzo e-mail (PEC)

Indirizzo Internet

Con la presente

manifesta di interesse a partecipare alle attività per la progettazione e la realizzazione degli interventi relativi al Progetto di potenziamento dei percorsi di alternanza scuola lavoro PON **10.6.6B-FSEPON-SI-2017-65 DAL TITOLO "Smart development"**.

Dichiara sotto la propria responsabilità che l'Azienda \_\_\_\_\_, rappresentata dallo scrivente possiede i requisiti previsti nel bando Fondi Strutturali Europei PON 2014-2020;

Autorizza l'invio delle previste comunicazioni inerenti il presente- procedimento all'Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_;

Autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 la raccolta dei dati personali che saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Allega alla presente copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione in corso di validità, del sottoscritto legale rappresentante e curriculum personale dell'azienda.

In Fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_