

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE
"G. MARCONI"
Via DEI Narcisi n. 5
20147 MILANO

PROCEDURA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO VOLANO DI RISTORO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

presso il LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE "G. MARCONI" di Milano
Via dei Narcisi n. 5 e presso la succursale di Via Ugo Pisa ang. Via della Rondine Milano (c/o
IIS ORIANI MAZZINI Milano Piano 2°)

Il sottoscritt _/_ _ nat _ a _

Il _ residente a _ (Prov. _)

Via _ C.F. _

Nella sua qualità di _

Della Ditta _

Con sede a _ (Prov. _) Via _

Tel. _ Fax: _ E-mail _

Pec. _

Con codice fiscal/partita IVA n. _

CHIEDE

Che la Ditta/Impresa da Lui rappresentata, possa presentare offerta per il servizio volano di ristoro come

- ☐ Impresa singola
- ☐ Società

E DICHIARA

Di non incorrere nei motivi di esclusione indicate nell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e successive modifiche e integrazioni di cui al D.Lgs. 56/2017 e allega alla presente la dichiarazione sostitutiva corredata da documento di identità personale

Data _

Firma leggibile _

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE
"G. MARCONI"
Via DEI Narcisi n. 5
20147 MILANO

PROCEDURA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO VOLANO DI RISTORO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

presso il LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE "G. MARCONI" di Milano
Via dei Narcisi n. 5 e presso la succursale di Via Ugo Pisa ang. Via della Rondine Milano (c/o
IIS ORIANI MAZZINI Milano Piano 2°)

Il sottoscritt _/_ nat_ a _____

Il _____ residente a _____ (Prov. ____)

Via _____ C.F. _____

Nella sua qualità di _____

Della Ditta _____

Con sede a _____ (Prov. ____)

Tel. _____ Fax: _____ E-mail _____

Pec. _____

Con codice fiscal/partita IVA n. _____

CHIEDE

Che la Ditta/Impresa da Lui rappresentata, possa presentare offerta per il servizio volano di ristoro come

- ☐ Impresa singola
- ☐ Società

E DICHIARA

Di non incorrere nei motivi di esclusione indicate nell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e successive modifiche e integrazioni di cui al D.Lgs. 56/2017 e allega alla presente la dichiarazione sostitutiva corredata da documento di identità personale

Data _____

Firma leggibile _____