

**Oggetto: Manifestazione d'interesse Derrate Alimentari Anno Solare 2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.  
In qualità di Titolare / Legale rappresentante della società/ditta  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla  
via/vico/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_, Numero REA \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE DI ESSERE INVITATO A**

**PRESENTARE OFFERTA**

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

1. Di voler concorrere per la fornitura, trasporto e consegna delle derrate alimentari presso i magazzini dell'IIS GAE AULENTI siti in viale Macallé 40 Biella, via Rollino 2 Cavaglià e via Q. Sella 42 Mosso.
2. Di voler concorrere per la seguente categoria di prodotti *(gli operatori economici potranno concorrere solo per tutte le categorie)*:

☐ LOTTO UNICO

- FARINE E CEREALI;
- LATTICINI E FORMAGGI;
- SALUMI;
- ALIMENTI GELO;
- CARNI FRESCHE;
- ALIMENTI VARI;
- NO FOOD;
- BEVANDE E ALCOLICI;
- VINI;

3. Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo (manifestazione d'interesse) di questa Istituzione Scolastica;
4. Di essere in possesso dei requisiti di cui al capo 7 dell'avviso esplorativo (manifestazione d'interesse)
5. Di essere iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_, con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto della manifestazione di interesse.
6. Dichiaro di possedere capacità tecniche e professionali, e di aver maturato esperienza nel settore fornendo, nel triennio precedente (*specificare gli anni*) i seguenti Convitti/Istituti Alberghieri:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
7. Di voler ricevere eventuali richieste di chiarimenti o precisazioni che, eventualmente, si rendessero necessarie ai seguenti indirizzi/numeri di telefono:
- PEC: \_\_\_\_\_
- E-mail (PEO): \_\_\_\_\_
- Numero di telefono \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs n. 50/2016, autorizzo l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.Lgs 50/2016.

**Allegati:**

Copia documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante della ditta/società

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il Titolare/legale rappresentante

*Timbro e firma*

\_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) Reg. UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.