# ALLEGATO A

***Al Dirigente Scolastico***

***del Liceo Principe Umberto di Savoia***

OGGETTO: Indagine di mercato per l’individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura di affidamento per l’organizzazione e realizzazione Viaggi di Istruzione tutto compreso per le classi I, II, III e IV per l’a.s. 2024/2025

Il sottoscritto …………………………………………. nato il ……………………………… a……………………………………………………cf in

qualità di ………………………………………………………..……………………………

autorizzato a rappresentare legalmente l’impresa con sede

in……………………………………………….…………….. (Prov. di )

c.a.p. ………….. Via/Piazza………………..………………………………..…….n.…… telefono ……… E-mail PEC

… Codice fiscale

n….……………………….. partita IVA n. …………………………………

# CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui in oggetto.

# DICHIARA

1. di accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella Indagine di Mercato e di ogni allegato alla medesima.
2. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sull’eventuale svolgimento del servizio;
3. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;
4. che il recapito per le comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente:

… con

sede in…………………………………………..………… (Prov. di ) c.a.p.

………….. Via/Piazza………………..…………………………………….n telefono n.

………………………………....

e.mail autorizzando la stazione appaltante a

trasmettere le comunicazioni a detto numero di telefono e/o indirizzo di posta elettronica, sollevando l’Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

# ALLEGA

- Copia/e fotostatica/ del proprio documento/i di identità, in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Logo e data

**Il Dichiarante/i:**

…………………………………..