

ALLEGATO 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Dott.ssa Carmela Maria Grazia Trovato

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta

Con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

P.E.C. _____

Regolarmente iscritto a MEPA, presenta la propria Candidatura alla Manifestazione di Interesse per l'individuazione delle Agenzie di Viaggi da iscrivere all'albo fornitori per l'organizzazione e la gestione dei Viaggi d'Istruzione previsti dal PTOF

Allega alla presente:

-Autocertificazione (Allegato 2)

-Fotocopia documento di identità (carta identità – passaporto) in corso di validità del legale rappresentante.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 come da Informativa allegata all'Avviso

Data e Luogo _____

Il Dichiarante
