**Allegato A1 – Domanda di partecipazione**

(da inserire nella busta A *– Documentazione obbligatoria*)

Al Liceo Artistico Statale

Nanni Valentini

Via Boccaccio n. 1,

20900 – Monza

**OGGETTO:** Procedura per l’affidamento in concessione del “Servizio bar - ristoro

all’interno dell’Istituto”

**Domanda di partecipazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta / o autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.(\_\_\_\_), C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di cui in oggetto e a tal fine

**DICHIARA**

1. Di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando di gara e nel Disciplinare di gara e di ogni allegato ai medesimi.
2. Di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un’offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
3. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successivi, 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.

**ALLEGATI:**

- Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità

*[luogo e data] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Il titolare/legale rappresentante della ditta**

F*irma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Referente della pratica

A.A. Gianluca Mangione

e – mail: [amministrativa@isamonza.it](mailto:amministrativa@isamonza.it)

telefono: 039-326341-3