

|  |
| --- |
| **carta intestata ditta** |

Al Dirigente scolastico

Istituto “Abba Alighieri“

**Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi**

**CNP: M4C1I3.2-2022-961-P-15663**

**CUP: D74D22005240006**

**CIG: A005706136**

**titolo progetto: SpazioSm@rt**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | |
| **Cognome** |  | | | | |
| **Nato a** |  | | |  |  |
| ***(COMUNE)*** | | | ***(PROV.)*** | ***(STATO)*** |
| **In data** |  | | | | |
| **Residente a** |  | | | | |
| ***(COMUNE)*** | | | | |
|  | |  | |  |  |
| ***(INDIRIZZO COMPLETO)*** | | ***(CIVICO)*** | | ***(CAP)*** | ***(PROV.)*** |
| **In qualità di** |  | | | | |
| ***(INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO)*** | | | | |
| **Della Ditta** |  | | | | |
| ***(DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE)*** | | | | |
|  | | |  | | |
| ***(PARTITA IVA)*** | | | ***(CODICE FISCALE)*** | | |
|  | | |  | | |
| ***(e-mail)*** | | | ***(PEC)*** | | |
|  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE DI**

di partecipare alla Vs. Proposta di negoziazione inviata tramite Affidamento diretto per la fornitura indicata in oggetto e dettagliate indicate nel Capitolato tecnico.

**A tal fine si allega la seguente documentazione:**

1. Progetto esecutivo;
2. Capitolato tecnico;
3. Istanza di partecipazione;
4. Dichiarazione CAM criteri ambientali minimi;
5. Dichiarazione di consapevolezza clausola risolutiva espressa;
6. Dichiarazione di impegno a costituire garanzia definitiva;
7. Dichiarazione di rispetto normativa disabili;
8. Dichiarazione dnsh do no significant harm
9. Dichiarazione iscrizione al RAEE
10. Dichiarazione DGUE
11. Dichiarazione situazione occupazionale
12. Dichiarazione titolare effettivo
13. Dichiarazione tracciabilità flussi finanziari
14. Patto d’integrità
15. Modello offerta economica
16. Checklist 3
17. Checklist 6

**Il/La Sottoscritt\_ autorizza, per le attività connesse al presente bando, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.**

**N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata**

**di un documento di identità del sottoscrittore.**

**Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente