**Allegato A**

***(carta Intestata dell’organismo)***

OGGETTO:

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………

Nato/a il …./…./…….. a …………………..……………………………… provincia …………………………

Codice Fiscale ………………………………..………..…… residente a ………………………………………….

in Via/Piazza ………………………………………………………………………………………… n. …………

c.a.p. ……………… provincia ………………………….. Telefono Fax

…………………………….. e-mail ……………………………………………………………………………………

in qualità di legale rappresentante di:

Denominazione

……………………………………………………………………………………………………………………………… Natura giuridica ………………………………………………………………………………………………………… Codice Fiscale ………………………………………………………………… Partita IVA ………………………… Data di costituzione………………… con sede Legale in………………………………………………………….

Via/Piazza …………………………………………………………………………n. ………… cap ………………..

(Con sede operativa in………………. Via/Piazza ………………………………………………………………..…

n. …….……… cap ……………… comune ………………………………………….…….. provincia )

Telefono ………………………………………… Fax ……..…………. e-mail ………………………………………

PEC ………………………………………………………………………………

# MANIFESTA

l’interesse all’inserimento nell’Albo di fornitori qualificati

# Il sottoscritto DICHIARA:

* di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova del possesso dei requisiti l’inserimento nell’Albo;
* che le attività svolte riguardano il settore
* Di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione, la quale rimarrà libera di espletare anche altre procedure e che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per insindacabili ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
* Di non incorrere nelle cause insussistenza previste dall’art. 94 e ss. del D.Lgs. 36/2023;

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

Allega alla presente domanda copia del documento d’identità.

Data\_\_/\_\_/

Firma digitale