****

**ALLEGATO A**

**ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S “EUCLIDE- Bova Marina**

**CUP : : D74D17000200007**

**OGGETTO: Avviso pubblico di indagine di mercato per la manifestazione di interesse e di individuazione degli operatori economici da invitare a procedura di acquisto negoziata di cui all’art. 36 d.lgs. 50/2016 mediante RDO MEPA per la realizzazione del progetto : SCIENCE WITH INNOVATION – POR CALABRIA 2017.10.8.1.037**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………, nato/a a

……………………………………….……………………………………………………….. (…………………………) il ............/…………/…………

C.F. ………………………………………………………………………………… residente in …………………………………………………………

Via ………………………………………………………………………………………………………………………… in qualità di rappresentante legale/titolare dell’Impresa:

IMPRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. CIVICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTITA IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO/CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POSTA ELETTRONICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Manifesta il proprio interesse**

 a partecipare alla procedura indetta con **l’Avviso pubblico di indagine di mercato prot 691- II.5 del 16/02/2018** per l’individuazione degli operatori economici da invitare a procedura di acquisto negoziata di cui all’art. 36 d.lgs. 50/2016 mediante RDO MEPA per la fornitura e adeguamenti edilizi del Progetto **POR CALABRIA 2017-10.8.1.037 SCIENCE WITH INNOVATION**

A tal fine allega:

 Certificato di Iscrizione alla CCIIAA non anteriore a sei mesi

 fotocopia della carta di identità in corso di validità

 Allegati : 1-2-3 altri allegati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data ………………………… …………..……………

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa sul trattamento dei Dati Personali (art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196)**

In relazione ai dati raccolti con la suddetta dichiarazione, ai sensi dell’articolo 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445, se ne autorizza il trattamento consapevole che:

1. i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all’istruttoria dell’iscrizione in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;

2. a mente dell’art. 7 della D.lgs. 196/2003, sono salvaguardati i diritti di accesso, di opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati.

3. titolare del trattamento dei dati: il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico pro tempore Dott.ssa Carmela Lucisano

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**