

ALLEGATO 1 – MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTROLLO E DI DIREZIONE DELL’ESECUZIONE DEL CONTRATTO PER LA GESTIONE DELLA RISTORAZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI INVERUNO NEL PERIODO 12/12/2017 - 30/06/2020.**

Spett.le  
Comune di Inveruno  
Ufficio Istruzione  
Via G. Marcora n. 38  
20010 INVERUNO (MI)

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di:

- Libero Professionista
- Legale rappresentante della Società.....  
con sede a ..... Via.....

Nato/a a .....il.....

Residente a..... via .....

Telefono.....e-mail.....

Dati Persona fisica:

Codice fiscale/partita Iva	
N.ro iscrizione C.C.I.A.A. (eventuale)	
n.ro iscrizione Ordine Tecnologi alimentari	
n. posizione INPS con indicazione della sede INPS	
n.ro posizione INAIL con indicazione della sede INAIL	
PEC	

Dati Società:

Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale/partita Iva	
N.ro iscrizione C.C.I.A.A	
n.ro iscrizione Ordine Tecnologi alimentari	
n. posizione INPS con indicazione della sede INPS	
n.ro posizione INAIL con indicazione della sede INAIL	
PEC	

## MANIFESTA

l'interesse a partecipare a eventuale gara per l'affidamento del servizio in oggetto, mediante successiva procedura sulla piattaforma Sintel di Arca Regione Lombardia, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett.a), del D.Lgs. 50/2016, con l'utilizzo del criterio del minor prezzo.

In relazione alla procedura in oggetto, sotto la propria responsabilità e consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

## DICHIARA

- ✓ di accettare tutte le condizioni previste nell'Avviso pubblico;
- ✓ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- ✓ di essere in possesso del titolo di studio di laurea magistrale in Scienze e Tecnologie alimentari o in Scienze delle preparazioni alimentari, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- ✓ essere iscritto all'Ordine dei tecnologi alimentari di \_\_\_\_\_ da almeno cinque anni alla data del presente avviso.
- ✓ aver maturato, nell'ultimo quinquennio, un'esperienza di almeno tre anni di attività identica a quella prevista dal presente avviso, presso \_\_\_\_\_
- ✓ di essere iscritto nella piattaforma ARCA - Sintel Regione Lombardia e di essere qualificato per il Comune di Inveruno.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla partecipazione alla procedura in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data .....

Firma del Legale Rappresentante

.....

*Documento firmato digitalmente ai sensi del T.U.D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e rispettive norme collegate*

**Nel caso la domanda non fosse firmata digitalmente, il Rappresentante – Sottoscrittore deve allegare alla dichiarazione semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità personale ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.**