

Carta intestata Azienda

ALLEGATO 1

AI DIRIGENTE SCOLASTICO dell'  
ISTITUTO COMPRENSIVO "GHIBERTI"  
Via di Scandicci, 20  
50143 Firenze  
E-mail [fiic84200v@istruzione.it](mailto:fiic84200v@istruzione.it)  
PEC: [fiic84200v@pec.istruzione.it](mailto:fiic84200v@pec.istruzione.it)

**OGGETTO: Istanza di partecipazione - Avviso d'Indagine di Mercato Prot. n. 5063/4.1.c del 09/06/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'impresa:

<b>IMPRESA</b>	
<b>CON SEDE LEGALE IN</b>	
<b>VIA</b>	
<b>N. CIVICO</b>	
<b>PROVINCIA DI</b>	
<b>CAP</b>	
<b>PARTITA IVA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>ISCRIZIONE MEPA</b>	
<b>TELEFONO/CELLULARE</b>	
<b>INDIRIZZO/I POE</b>	
<b>INDIRIZZO/I PEC</b>	

dichiara di voler partecipare alla procedura per l'acquisizione di servizi, forniture e lavori in attuazione del Progetto "Aule aumentate per...aumentare l'apprendimento"

Codice Progetto 10.8.1.A3 FESRPON-TO-2015-165 - CUP J16J15001310007 -

CIG Z941A47874 Lotto UNICO

- fotocopia della carta di identità in corso di validità.
- Allegato 2

Data \_\_\_\_\_

Timbro impresa 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 sopraesesa 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 prof.ssa Nunziata Squittieri

Luogo e data

Timbro impresa e firma del legale rappresentante