



# Fondazione Liceo Linguistico Courmayeur Fondation Lycée Linguistique Courmayeur

Scuola Paritaria Dec. Ass. Reg. P.I. 09.05.2002  
C.F./P.I. Registro Imprese 00438830077 Iscritta al n° 44113 R.E.A.

Via Circonvallazione, 110 Courmayeur

Tel 0165/846773—Fax 0165/846478 [www.liceocourmayeur.it](http://www.liceocourmayeur.it) Email: [segreteria@liceocourmayeur.it](mailto:segreteria@liceocourmayeur.it) –  
[segreteria@liceocourmayeur.it](mailto:segreteria@liceocourmayeur.it) – PEC [liceocourmayeur@legalmail.it](mailto:liceocourmayeur@legalmail.it)

## **Allegato A –MODELLO MANIFESTAZIONE INTERESSE**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA PER LA FORNITURA DI GASOLIO DA RISCALDAMENTO PER LO STABILE SEDE DELLA FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR DAL 1 GENNAIO 2020 AL 31 DICEMBRE 2022.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **chiede**

di partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 per l'affidamento della fornitura in oggetto e

### **dichiara**

ai sensi degli artt. 47 e 77-bis del Decreto del Presidente della Repubblica (D.P.R.) 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del detto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- A)** di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione indicate nell'avviso;
- B)** di essere in possesso dei requisiti di carattere professionale per l'esecuzione della fornitura in oggetto;
- C)** di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa;
- D)** di acconsentire preventivamente all'esecuzione, da parte dell'Ente, ad ogni idoneo controllo per accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive fornite.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**Allegati: n. 1 copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del dichiarante**