

Oggetto: Modello domanda manifestazione d'interesse a partecipare al reperimento di operatori economici al quale affidare l'organizzazione di viaggio d'istruzione per le classi intermedie, da effettuarsi tra il 15/04 ed il 30/05/2023 con un numero minimo di 50 posti nelle seguenti località:

BIENNIO: gg. 4 in Sicilia (Siracusa, Palermo, Agrigento)

TRIENNIO: gg. 5 in Puglia / Roma e dintorni / Campania.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

e-mail pec \_\_\_\_\_ legale rappresentante della ditta. \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Partita IVA \_\_\_\_\_

Dichiara

1. Di voler manifestare il proprio interesse a partecipare al reperimento di operatori economici al quale affidare l'organizzazione di viaggio d'istruzione per le classi intermedie dell'Istituto di Istruzione Superiore G. Minutoli.
2. Che il domicilio presso il quale intende ricevere ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o richieste di chiarimento e/o di integrazione della documentazione presentata è il seguente :  
\_\_\_\_\_
3. Di inviare la propria manifestazione d'interesse secondo lo schema predisposto negli allegati all'indagine senza apportare nessuna modifica.
4. Di aver preso piena conoscenza di tutte le procedure indicate sull'avviso di manifestazione e di accettare liberamente tutte le condizioni in esso indicate.
5. Di applicare pienamente e integralmente ai propri addetti i contenuti normativi della contrattazione nazionale del settore e dei contratti integrativi vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali derivanti dalla stessa.
6. Di impegnarsi in caso di aggiudicazione, a fornire le autorizzazioni (sanitarie amministrative..) richieste per il funzionamento del servizio.
7. Di possedere tutti i requisiti richiesti dall'avviso per manifestazione di interesse emanato dall'Istituto Superiore Minutoli per la procedura cui sta prendendo parte.

Luogo e data

Timbro e Firma della Ditta

Il Dirigente Scolastico  
**Prof. Pietro Giovanni La Tona**  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art 3 del D. Lgs n. 39/1993