**ALLEGATO A**

*Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo*

*“T. Corna Pellegrini” di Pisogne*

*Via Padre Cagni 2505 PISOGNE (BS)*

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per - **per il servizio di Cassa 2020-2023.**

Il sottoscritto ,

nato a (Prov. ) il ,

C.F. , residente a (Prov. )

alla via , Tel. e-mail

in qualità di legale rappresentante della Ditta

P. VA./Codice Fiscale \_

**CHIEDE DI**

essere ammesso alla consultazione ai sensi dell’art 36 comma 2, lett. a), per l’affidamento del “Servizio di cassa a favore dell’**Istituto Comprensivo “T. Corna Pellegrini” di Pisogne**.

A tal fine si allega la seguente documentazione:

1. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **(Allegato B),** debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante ovvero da Procuratore speciale e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016 e successive modificazioni e integrazioni di cui al Regolamento di Attuazione del Codice dei Contratti Pubblici DPR 207/2010;
2. Copia del documento di identità in corso di validità debitamente firmato.

Data

Firma