SPETT.LE

COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO

SETTORE VII – Servizi Scolastici

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

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente nel comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_) via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di

**󠄧** ESPERTO QUALIFICATO DI LETTO-SCRITTURA BRAILLE

Ovvero

󠄧 LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/ALTRO (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INTERPELLATO PER L’ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTCA PER ALUNNO CON DISABILITA’ SENSORIALE (IPOVEDENTE) MEDIANTE UN ESPERTO QUALIFICATO DI LETTO-SCRITTURA BRAILLE.

Consapevole che la presente manifestazione di interesse non impegna nessuna delle parti e che l’avviso pubblico cui detta manifestazione afferisce ha il solo scopo di sondare la disponibilità, nel mercato, di operatori di letto-scrittura Braille qualificati da interpellare eventualmente nelle successive operazioni di gara per affidamento del servizio; consapevole, altresì, delle sanzioni penali cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci e produzione di atti falsi, oltre che delle conseguenze amministrative per le procedure relative agli appalti,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, di non trovarsi

󠄧 personalmente

ovvero󠄧

󠄧 con espresso riferimento all’Ente che legalmente rappresenta

in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgvo n. 50/2016.

AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali ai fini della corrente pratica (D. Lgvo n. 196/2003, GDPR 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega *CURRICULUM VITAE* e copia documento di identità in corso di validità**