

Allegato 1

ISTANZA DI INVITO ALLA SELEZIONE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA a DISABILI

Il/la sottoscritto/anato/a a..... rapp. Legale della
ditta/societàcon sede legale in via

.....
..... città.....

Tel.PeoPec.....

Partita Iva/C.F.....

Iscritta alla CCIAA diper l'attività

n. iscrizione.....

Ulteriori dati cooperativa.(iscrizioni enti prev., estremi atto costitutivo,statuto,isc. Reg. prefett., Albi Regionali,.....) :.....

DICHIARA E RICHIEDE

1. di essere interessato all'indagine di mercato e di essere invitato a presentare offerta per la selezione di operatori specializzati per il servizio di assistenza specialistica agli alunni diversamente abili, iscritti all'IPS M. Pantaleoni, per gli anni 2023-24 ed eventualmente in caso di deliberazione del consiglio d'Istituto anche per gli anni 2024-25 e 2025 -26;

2. che il domicilio/sede legale presso il quale intende ricevere ogni comunicazione inerente l'indagine in oggetto è quella sopra indicata;

3. di partecipare alla selezione in quanto in possesso dei requisiti specifici e delle capacità professionali idonee a supportare il servizio richiesto secondo le esigenze rappresentate dall'Istituto;

4. di aver preso piena conoscenza di tutte le indicazioni dell'avviso e di accettare liberamente tutte le condizioni in esso indicate;

5. di essere quindi consapevole che in caso di affidamento il contratto relativo anno per anno non potrà essere stipulato prima della comunicazione formale al committente del finanziamento per l'anno scolastico stesso da parte della Regione Lazio, ente erogatore del finanziamento, nel limite delle ore assegnate e che nulla potrà essere preteso nei confronti del committente/Istituto Pantaleoni a causa di eventuali ritardi o di mancati finanziamenti dei progetti di assistenza presentati dall'Istituto anno per anno, quindi anche con riferimento alle annualità successive ove le proposte di finanziamento non dovessero essere accolte;

5. di allegare copia fotostatica del doc. d'identità del legale rappresentante della Ditta/Società/Cooperativa/Organizzazione

_____ li _____

In fede _____

Timbro e firma del legale rappresentante