Carta intestata Azienda

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ALBERTI-DANTE DI FIRENZE

via San Gallo, 68

50129 Firenze

E-mail: [fiis03200c@istruzione.it](mailto:fiis03200c@istruzione.it)

PEC: [fiis03200c@pec.istruzione.it](mailto:fiis03200c@pec.istruzione.it)

OGGETTO: Istanza di partecipazione - Avviso d’Indagine di Mercato prot. n. 269 del 10.01.2019

Il sottoscritto

nato a Prov.( ) il

codice fiscale , residente in

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/titolare dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| IMPRESA |  |
| CON SEDE LEGALE IN |  |
| VIA |  |
| N. CIVICO |  |
| PROVINCIA DI |  |
| CAP |  |
| PARTITA IVA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| TELEFONO/CELLULARE |  |
| INDIRIZZO/I E-MAIL |  |
| INDIRIZZO/I PEC |  |

**DICHIARA**

di voler partecipare alle procedure per l’acquisizione di forniture e servizi necessari per la realizzazione e l'erogazione del progetto Laboratori per lo sviluppo delle competenze di base.

In allegato:

* fotocopia della carta di identità in corso di validità.
* Allegato 2

Data

Timbro impresa e firma del legale rappresentante

Informativa sul trattamento dei Dati Personali(Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

In relazione ai dati raccolti con la sopraestesa dichiarazione, ai sensi dell’articolo 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445,se ne autorizza il trattamento consapevole che

1. i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all’istruttoria dell’iscrizione in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
2. ai sensi degli articoli da 15 a 22 del GDPR, sono salvaguardati i diritti di accesso, di opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati.
3. titolare del trattamento dei dati: il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Proff.ssa Maria Urciuoli

Luogo e data

Timbro impresa e firma del legale rappresentante