**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto comprensivo**

 **Colozza Bonfiglio di Palermo**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA**

II sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………..

nato a …………………………………………………….Prov. (………………… ) il …………………………

residente a……………………………………………………………………………Prov. (…………………… )

in Via………………………………………………………n………… Codice Fiscale …………………………..

N° Tel Fisso………………………n° tel cellulare…………………………

nella Qualità di Titolare/Rappresentante Legale della ditta/società …………………………………………………

con sede in…………………………………………… alla via …………………………….……………………….

P .IVA…………………………………………………………. C.F. : …………….……………………………….

email………………………………………………..PEC…………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla PROCEDURA COMPARATIVA indetta da codesto Istituto per l’affidamento diretto, ai sensi dell’art.36 del Dlgs. 50/2016, attraverso l’acquisizione di preventivi da parte di altrettanti soggetti giuridici, in possesso degli idonei requisiti, dei servizi catering mensa

*Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.1 (Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea)) e Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità –espressione creativa espressività corporea);avviso AOODGEFID prot. n. 1953 del 21/02/2017 Competenze di base;* ***CODICE CUP: E74C17000200007***

***CODICE PROGETTO: 10.2.1A-FSEPON-SI-2017-84***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

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