## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto	nato a		
il C.F	residente in		alla
Via	tel	Fax	
e-mail	Mail pec		
in qualità di legale rappresentante	/procuratore/titolare dell'i	impresa:	
in qualità di legale professionista			
iscritto all'albo professionale con	n n° de	el	
Con sede in			
alla Via			
Codice fiscale			
Iscrizione C.C.I.A.A. diINPS (matricola azienda)	sede cor	n. K.E.A.	
INAIL (matricola azienda)	sede coi	npetente	
CASSA EDILE (matricola azienda)		sede competente	
Attività esercitata			
Iscrizione ai MEPA			
NO ☐ SI Abilitazione Bando: Dimensione aziendale n. lavoratori			
$\Box$ da 0 a 5 $\Box$ da 6 a 15 $\Box$ da 1	6 a 50 □ da 51 a 100 oltr	re	
C.C.N.L. applicato			
di essere inserito nell'Albo Fornito  Dichiara che i settori merceologici   Arredi e attrezzature per uff	di competenza sono:		
☐ Arredi scolastici			
☐ Accessori per attività sporti	ve e ricreative;		
Carta, cancelleria, stampati			
Contratti di assistenza softwai	e e hardware;		
Grafica e tipografia per stam	pati		
□ • Materiale di consumo infor	matico elettronico		
□ • Materiali di facile consumo	per ufficio (toner, cartu-	cce etc)	
□ • Materiale di pulizia, igienic	•	,	
□ • Materiale antinfortunistico			
□ • Materiale di facile consumo	ner attività didattiche		
□ • Manutenzione macchine e a	-	HW e SW	
□ • Manutenzione e riparazione	•		
Materiali e strumenti tecnico		110	
Materiale informatico e softwa			
□ • Noleggio macchinari o altri			
□ • Viaggi d'istruzione / Stage l		9	
_ raggi a isti azione / Stage i		••	

## Servizi assicurativi

- Beni Alimentari
- Servizi di consulenza formazione
- Servizi pubblicitari, divise e abbigliamento personalizzato Servizi per attività extracurricolari degli alunni;

Servizi congressuali per pa	artecipazione e organizzazione di convegni, congressi,
conferenze, riunioni, mostre ed	altre manifestazioni culturali e scientifiche;
Servizio per la qualità;	
Altro /specificare)	
Data	Firma