

Spazio riservato al protocollo dell'Istituto

Al Dirigente Scolastico  
Dell'ISI " G. Marconi "  
Via Trieste ang. Via Virgilio 25  
55049 – Viareggio  
e-mail : luis02100d@istruzione.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale  
rappresentante della Imprese/Ditta/Società \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Albo dei Fornitori/Imprese/Operatori Economici di fiducia di questo Istituto per  
le sottoelencate categorie/sottocategorie merceologiche /tipologie di lavori, forniture e servizi <sup>1</sup>

Categoria	Sotto/categoria	Descrizione	note

### DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni riportate nell'Avviso del Dirigente Scolastico  
con cui è stata avviata la procedura di istituzione dell'Albo stesso.

**Si allega la relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione per l'iscrizione all'Albo dei  
Fornitori di questo Istituto Scolastico**

Timbro e firma<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Se si ritiene opportuno possono essere specificati eventuali beni commercializzati in concessione esclusiva o dotati di "esclusiva industriale"

<sup>2</sup> La domanda deve essere firmata dal legale rappresentante