A SI IMPRESA- Az. Speciale

della CCIAA di Napoli

pec: [Si\_impresa@legalmail.it](mailto:Si_impresa@legalmail.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Programma Latte nelle scuole A.S. 2021-2022**

**“Visite didattiche in presenza”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare/rappresentante legale della Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso visione dell’avviso a manifestare interesse a collaborare alla organizzazione delle visite presso la propria struttura

**attesta**

* di essere in possesso di DURC regolare;
* il possesso dei requisiti di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016

**dichiara**

* la propria disponibilità a collaborare alla realizzazione della misura educativa di accompagnamento nelle modalità indicate nell’Avviso;
* la propria disponibilità ad accogliere n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ visitatori (somma tra alunni e accompagnatori) suddivisi in gruppi di massimo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone, per una durata di n.\_\_\_\_\_\_ore per ciascun gruppo; Per un massimo di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni, come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aprile | Maggio | Giugno (entro il 10) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di fornire una piccola merenda individuale a base di latte e prodotti derivati (nel caso di visitatori intolleranti o allergici prodotti delattosati e/o succhi 100% di frutta fresca);
* che la visita didattica ha un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a bambino.

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

(data e luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)

(Firma e timbro azienda)

REFERENTE DA CONTATTARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità