Allegato: Modello di manifestazione di interesse

Spett.le

**Fondazione Teatro Regio di Parma**

Via Garibaldi 16/a

43125 Parma

***A mezzo PEC:*** [**fondazioneteatroregioparma@pec.it**](mailto:fondazioneteatroregioparma@pec.it)

**Oggetto: Manifestazione di interesse nell’ambito della procedura negoziata per l’affidamento del contratto di CONCESSIONE DEL SERVIZIO BAR PRESSO IL “BAR TEATRO” E IL “BAR LOGGIONE” DEL TEATRO REGIO DI PARMA E DEL SERVIZIO BAR PRESSO L’AUDITORIUM PAGANINI DI PARMA**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………

nato a …………………………………………………. il …………………………………………..

residente nel Comune di ………………………………………. Provincia …………………………

Stato ………………………………………………………………………………………………….

Via/Piazza ……………………………………… C.F. ………………………………………………

in qualità di rappresentante del seguente soggetto:

* **Operatore economico singolo** con denominazione ………………………………………………

sede nel Comune di …………………………………………………... Provincia ………..… Stato ………………………… Via/Piazza ………………………………………..…………… con codice fiscale numero ………………………………………………………………………… e partita IVA numero …………………………………………………………………………… telefono ……………………………………. PEC ……………………………………………….

* Altro soggetto di cui all’art. 45 d.lgs. 50/16 ss.mm.ii. (specificare) …………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**manifesta il proprio interesse**

**ad essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento del contratto in oggetto.**

**dichiara inoltre**

1. di avere preso visione dell’avviso di preselezione e di essere in grado di partecipare in quanto in possesso dei necessari requisiti, anche per mezzo di raggruppamento di operatori economici o tramite avvalimento.
2. di volere che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura vengano effettuate al seguente indirizzo di **posta elettronica certificata**:

…………………………………………………………………………………………………

**Allega alla presente una fotocopia non autenticata del proprio documento di identità.**

Data Firma leggibile

…………………… ……………………………………………..