**Allegato 1**

Spett.le Cervino S.p.A.

Loc. Bardoney – Breuil Cervinia

11028 Valtourneche (AO)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse all’affidamento del “Servizio di conduzione degli Snowparks dei comprensorii sciistici di Breuil-Cervinia e di Torgnon nei rispettivi comuni di Valtournenche (AO) e di Torgnon (AO)” e della Fun Slope del comprensorio di Valtournenche.**

Il sottoscritto …………………………………… nato il ……..………… a ……………………………… in qualità di ………..……………………… del soggetto (ragione sociale) ………………………………………………………………….……….. con sede in…………………………...……………………………………… tel. n. ……………………. fax n. …………………………………… indirizzo p.e.c. ……………. codice fiscale/partita IVA ………………..………………………………………………….

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad ottenere l’affidamento del servizio in oggetto e, pertanto, a ricevere il relativo invito ad offrire. A tal fine, ai sensi dell’articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della capacità negoziale di diritto privato;
2. di avere esperienza nella realizzazione, preparazione e conduzione di Snowpark, così come dimostrata dall’esecuzione del/i seguente/i servizio/i: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………. (indicare oggetto, committente, durata del/i servizio/i);
3. di avere esperienza nella conduzione di mezzi battipista;
4. che il sig. ……………………………, nato a ………………. il ………………………, quale possibile addetto al servizio, è in possesso dell’abilitazione di maestro di snowboard/sci.
5. il possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento del servizio oggetto di appalto.
6. l’assenza dei motivi di esclusione previsti dall’art. 94 e 95 del d.lgs 36/2023.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.