# DC1 – Lettera di Candidatura / Lettre de Candidature

Procedura: MAPA – Fornitura di corsi di francese e partecipazione alle sessioni d’esame.  
Istituto Francese d’Italia – Piazza Farnese 67, 00186 Roma

## 1. Identificazione del candidato / Identification du candidat

Ragione sociale / Raison sociale:  
Forma giuridica / Forme juridique:  
Indirizzo / Adresse:  
Partita IVA / Numéro de TVA:  
Rappresentante legale / Représentant légal:  
Telefono / Téléphone:  
Email:

## 2. Impegni del candidato / Engagements du candidat

Il/La sottoscritto/a / Je soussigné(e),  
Nome e cognome / Nom et prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
in qualità di / en qualité de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
dichiara di / déclare presentare la candidatura per il presente appalto pubblico / présenter la candidature pour le présent marché public.  
  
- Dichiara di non trovarsi in alcuna causa di esclusione ai sensi degli articoli 94-98 del D.lgs. 36/2023 / Déclare ne pas être dans un cas d'exclusion au sens des articles 94 à 98 du D.lgs. 36/2023.  
- Conferma di essere in regola con gli obblighi fiscali, previdenziali e assicurativi / Est en règle avec les obligations fiscales, sociales et d'assurance.  
- Attesta che le informazioni fornite sono esatte e veritiere / Les informations fournies sont exactes et sincères.  
- Dichiara di aver preso visione della documentazione e di accettarne integralmente le condizioni / Déclare avoir pris connaissance du dossier et en accepter les conditions.

## 3. Tipo di partecipazione / Type de participation

- [ ] Operatore economico singolo / Candidat individuel  
- [ ] Raggruppamento temporaneo d’imprese (RTI) / Groupement d’entreprises :  
 - [ ] Mandatario / Mandataire  
 - [ ] Mandante / Co-traitant

## 4. Documentazione allegata / Pièces jointes

- Offerta economica / Offre financière  
- CV  
- Assicurazione professionale / Assurance professionnelle  
- Documento d’identità del firmatario / Pièce d’identité du signataire

- Copia del diploma / Copie du dipöme

## Firma / Signature

Luogo / Lieu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data / Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Firma del rappresentante legale / Signature du représentant légal:  
  
Letto, confermato e sottoscritto / Lu et approuvé