

**-FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE-**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA DOSIMETRICA DEGLI OPERATORI ESPOSTI A RADIAZIONI IONIZZANTI E SORVEGLIANZA AMBIENTALE.**

Il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico

\_\_\_\_\_ *Ragione sociale*

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico finalizzato all’acquisizione di manifestazioni di interesse per l’eventuale affidamento del servizio in oggetto

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all’art. 50 comma 1 lett. b) del D.lgs. n. 36/2023.

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. il possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare, con particolare riferimento alle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95 del D.lgs. 36/2023;
2. l’insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;

3. l'iscrizione dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ per la categoria di servizi/fornitura

4. dal \_\_\_\_\_;

5. l'iscrizione ad altri albi o registri: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:

Nominativo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

*Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore*