

FAC-SIMILE ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento del servizio di primo soccorso e cura di cani accalappiati, oggetto di sequestro, di cani e gatti feriti e destinati agli interventi assistiti per mezzo di prestazioni specialistiche di medicina veterinaria.

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente la ditta _____

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. e) del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. relativamente a (indicare con una X):

☐ LOTTO 1 "Area Giuliana"

☐ LOTTO 2 "Area Isontina"

☐ LOTTO 1 e LOTTO 2

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 a quelli previsti dagli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

2. l'insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;
3. l'iscrizione dal _____ all'Ordine dei Medici Veterinari di _____ al numero _____;
4. l'iscrizione ad altri albi o registri:

5. di aver svolto, nell'ultimo triennio almeno sei mesi nell'ambito dei seguenti servizi analoghi a quelli in oggetto (indicare descrizione dell'attività svolta, anni e luoghi di svolgimento del servizio, il relativo fatturato):

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

Nominativo	_____
Telefono	_____
e-mail	_____
PEC	_____

Data

Firma del Legale Rappresentante

Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore