

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