

## 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. 36 comma 2 lett. b) del D.lgs. 50/2016 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 dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 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**