

- FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE -

OGGETTO: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. e) del D.lgs. 36/2023, per l'eventuale affidamento del servizio informativo e di orientamento a favore delle persone con disabilità

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente la _____

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 manifestazione 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.

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

DICHIARA:

1. l'assenza delle cause di esclusione previste dagli 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. l'iscrizione, in caso di cooperative, all'Albo _____ al n. _____ dal _____;

5. l'iscrizione ad altri albi o registri:

6. di aver svolto, nell'ultimo triennio almeno 12 mesi continuativi nell'ambito di servizi analoghi a quelli in oggetto (indicare descrizione dell'attività svolta, anni e luoghi di svolgimento del servizio, il relativo fatturato):

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

Nominativo	_____
Telefono	_____
e-mail	_____
PEC	_____

Data _____ Firma del Legale Rappresentante* _____

****Allegare copia di valido documento d'identità del sottoscrittore***