-FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE-

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento dei servizi di prenotazione e incasso delle prestazioni (CUP), attività di front/back office presso alcune strutture dell'ASUITS

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

a partecipare alla procedura negoziata di cui all'art. 36 comma 2 lett. b del D.lgs. 50/2016 ss.mm.ii..

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. 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 _____ al Registro delle Imprese di _____ al numero _____ per la categoria di servizi/fornitura _____;

4. l'iscrizione all'Albo delle Cooperative Sociali di tipo B della Regione Friuli Venezia Giulia al n. _____;

5. di aver svolto, nell'ultimo triennio almeno sei mesi nell'ambito dei seguenti servizi analoghi a quelli in oggetto (illustrare sinteticamente e indicarne il fatturato medio annuo):

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