

ALLEGATO "B"

Al Comune di Canicattini Bagni

Servizio Sanità

comune.canicattinibagni@pec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. A) DEL D.LGS 50/2016. ACQUISIZIONE DI DISPONIBILITA’, TRAMITE INDAGINE DI MERCATO, PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ACCALAPPIAMENTO, CUSTODIA CURA E MANTENIMENTO, SMALTIMENTO CARCASSE DEI CANI RINVENUTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI CANICATTINI BAGNI , AI SENSI DELLA L.R. 15/2000.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____

residente in _____ via _____

ragione/denominazione sociale _____

sede legale _____

sede operativa _____

codice fiscale _____

P.IVA _____

PEC _____

MANIFESTA

Il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto,

DICHIARA

1. di essere un soggetto privato iscritto al Registro della CCIAA con riferimento all’oggetto dell’affidamento;
2. di possedere i requisiti di idoneità;
3. l’assenza delle clausole ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
4. che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
5. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione Comunale che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
6. di allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità.

I dati forniti saranno utilizzati per le finalità strettamente correlate al servizio in oggetto e il loro trattamento è disciplinato dal GDPR 679/2016 e D-Lds 101/2018.

Si prende atto che, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscritto deve allegare a pena l'esclusione semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità.

Luogo

_____/_____/_____

Data

sottoscrizione del dichiarante

(con allegata copia documento di identità)