

Avviso esplorativo finalizzato all'acquisizione di manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento del servizio di auto medica completa di equipaggio per la stagione estiva 2019.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in via _____ n. _____ in qualità di _____

(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) **della Ditta/Società** _____

_____ **P. IVA** _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di auto medica completa di equipaggio per la stagione estiva 2019

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

- di essere iscritto all'Albo regionale delle Cooperative Sociali; possono presentare istanza anche i Consorzi di Cooperative sociali, purché costituiti almeno al 70% da Cooperative sociali e a condizione che le attività vengano svolte esclusivamente da Cooperative sociali

in alternativa (BARRARE L'IPOTESI NON PERTINENTE)

- essere iscritto nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per attività coerenti con quelle oggetto della procedura di gara;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 s.i.m
- di accettare tutte le condizioni prescritte dall'avviso
- di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010 sul divieto di contanti negli appalti e nei subappalti.

Allegato istanza di partecipazione

Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

Firma _____

(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

INDIRIZZO E-MAIL (PEC) _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.