

OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE DEL COMUNE DI FOSCIANDORA DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Il sottoscritto.....
Nato/a.....il.....residente.....
in proprio, ovvero in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico sotto indicato, sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 della normativa suddetta;

DICHIARA

- Che il sottoscritto, ovvero che l'operatore economico:.....
.....(denominazione esatta) - è interessato a essere invitato alla procedura di gara in oggetto indicata;
- che ha sede legale: Via/P.zza.....n°.....
CAP.....Comune.....(Prov.....)
codice fiscale n.,Partita IVA n.
Codice Attività (IVA).....numero di iscrizione.....;
data di iscrizione.....; durata della Ditta / data termine.....;
- è iscritto alla C.C.I.A.A. di.....
per attività corrispondente a quella indicata in oggetto;
- non si trova nelle situazioni di esclusione ex. art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- possiede adeguate capacità economico-finanziarie per far fronte alla corretta esecuzione del servizio in affidamento;
- per ogni eventuale comunicazione relativa alla successiva procedura di gara, si indicano i seguenti indirizzi:
 - Tel.....(facoltativo)
 - FAX.....(OBBLIGATORIO)
 - E-mail.....(OBBLIGATORIO)
 - indirizzo PEC.....(OBBLIGATORIO)
 - Via/P.zza.....n°.....
CAP.....Comune.....(Prov.....)
(OBBLIGATORIO)
- di essere a conoscenza che l'avviso pubblicato dal Comune di Fosciandora non costituisce invito a partecipare a procedure di affidamento e non vincola in alcun modo;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per eventuali procedure di affidamento e che gli stessi dovranno essere dichiarati dall'operatore economico e verificati nei modi di Legge in occasione di eventuale procedura di affidamento.

Luogo e data:

Firma