

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Alla A.S.L. VCO
 SOS TECNICO E COORD. AZIENDALE
 NUOVO OSPEDALE
 pec: protocollo@pec.aslvco.it

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI TRASFERIMENTO DELLA S.O.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE PRESSO LA PALAZZINA “LABORATORIO ANALISI” DELLA ASL VCO

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto							
nato a		il		C.F.			
residente a		Via		CAP			
in qualità di							
dell’Impresa							
con sede legale in		Via		CAP			
e sede operativa in		Via		CAP			
Codice Fiscale			Partita IVA				

telefono: _____ pec: _____

MANIFESTA

l’interesse a partecipare alla procedura individuata in oggetto, ed a questo effetto

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del medesimo decreto:

1. che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti di partecipazione specificati nell’Avviso di Avvio della Procedura di Gara, ed in particolare è in possesso di qualificazione SOA per categorie e classifiche adeguate ai lavori oggetto del presente appalto, ed indicate nell’Avviso;
2. di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

Data

TIMBRO E FIRMA

La sottoscrizione delle predette dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione. Ai sensi dell’art. 38 comma 3 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni devono essere presentate UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL SOTTOSCRITTORE.

