

AL COMUNE DI CASSINE
Piazza Vittorio Veneto,1
15016 CASSINE

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER affidamento diretto del servizio di gestione biblioteca comunale, servizio di apertura e accoglienza per la visita al Museo comunale "Paola Benzo Dapino" e al complesso conventuale di San Francesco con attività culturali connesse.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante o procuratore legale (*allegare in questo caso atto di procura in originale*) di _____

denominata _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____

n. tel. _____, n. fax _____, indirizzo e-mail _____

_____ codice fiscale _____

P.IVA _____ e sede operativa (*indicare solo se diversa da quella legale*) in _____ via _____ n. _____

n. tel. _____, n. fax _____, indirizzo e-mail _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445 /2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, IN POSSESSO dei requisiti di partecipazione specificati nell'avviso pubblico; ACCETTANDO tutte le condizioni previste nell'Avviso

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto del servizio di gestione biblioteca comunale, servizio di apertura e accoglienza per la visita al Museo comunale "Paola Benzo Dapino" e al complesso conventuale di San Francesco con attività culturali connesse. in qualità di:

_____ (specificare la forma giuridica)

DICHIARA

a) Di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

b) Di essere in possesso dei seguenti requisiti tecnico- professionali richiesti nell'avviso: (*indicarli*)

E chiede che ogni comunicazione inerente l'esecuzione della fornitura in esame sia trasmessa mediante _____ posta _____ elettronica _____ con _____ indirizzo _____ e-mail _____ o, in subordine, via fax al numero _____;

Di essere informato, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Comune di Cassine.

Data _____

Firma _____

(unire documento di riconoscimento del firmatario)