

ALLEGATO

Spett. **COMUNE DI VITTORIA**
VIA N. BIXIO 34
97019 Vittoria (Rg)

Alla C.A. del Dirigente
**DIREZIONE SERVIZI ALLA
PERSONA, PUBBLICA ISTRUZIONE E
SPORT**

SEDE

Oggetto: **AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI OPERATORI ECONOMICI DI FIDUCIA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DEGLI AUTOMEZZI SCUOLABUS DI PROPRIETA' COMUNALE ai sensi del D.Lgs. 36/2023 .**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____
dell'impresa / della cooperativa _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
con sede legale in _____ provincia _____
Via _____ n. _____
Telefono _____
indirizzo di posta elettronica non certificata _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.496 del Codice Penale in combinato disposto con l'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare all'Avviso pubblico citato in oggetto;

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e di accettarlo integralmente;
- di esercitare un'attività inerente l'oggetto dell'avviso;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 in materia di impedimenti a stipulare con la Pubblica Amministrazione;
- di possedere i requisiti richiesti nel avviso;
- che l'Impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la/le seguente/i attività

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

- di essere informato che i dati forniti verranno trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento degli adempimenti conseguenti all'avviso di cui all'oggetto.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario in corso di validità (Carta d'Identità o documento equipollente ai sensi dell'35, comma 2, del DPR n. 445/2000).

Luogo e data _____

FIRMA _____