

Allegato – Istanza manifestazione interesse

Spett.le **ATS SARDEGNA**

SC ACQUISTI SERVIZI NON SANITARI

Sede di Selargius – Via Piero della Francesca, 1

09047 SELARGIUS (CA)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

PER L'ACQUISIZIONE DI IDOENI LOCALI PER L'ESPLETAMENTO DEL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELLA REGIONE SARDEGNA

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il.....a Prov.

In qualità di (titolare/legale rappresentante, ecc)

(eventualmente) giusta procura Generale/Speciale n. rep del.....

Della Impresa/Società.....

Con sede legale inProv.....

Via C.A.P.

Con codice fiscale n.

Con partita IVA n.

Domiciliata, ai fini della presente gara, inProv.

Via C.A.P.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

LA FORNITURA DI IDOENI LOCALI PER L'ESPLETAMENTO DEL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELLA REGIONE SARDEGNA

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
2. (barrare la casella corrispondente)

che l'impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della

provincia di _____, al numero _____, per attività di

E DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso esplorativo;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti;
- di aver ospitato prove concorsuali, indicando gli enti per i quali è stato svolto:

- che le comunicazioni destinate all'impresa dovranno essere effettuate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____

Data: _____

(Firma)

N.B.: La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del predetto decreto