

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI A PRESENTARE LA PROPOSTA PROGETTUALE FINALIZZATA ALLA REVISIONE ED EFFICIENTAMENTO DEL SISTEMA DEI SERVIZI SOCIO SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI DEL COMUNE DI CASCINA.

PROCEDURA NEGOZIATA ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. a, del D.LGS n. 50/2016

CON MODALITA' TELEMATICA

CIG Z822608C62

Comune di Cascina (PI)

Corso Matteotti, 90

56021 - CASCINA (PI)

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____ di _____

con sede in _____

con codice fiscale n. _____ con partita IVA n. _____

tel. _____ fax _____

indirizzo email _____

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) _____

avendo preso visione della manifestazione di interesse in oggetto indicata essendo in possesso dei requisiti richiesti ed accettandone tutte le condizioni e richieste

(barrare di seguito il quadratino che interessa)

☐ come impresa singola

oppure

☐ come capogruppo

☐ come mandante

del costituendo RTI composto da: _____

Data/Firma/Timbro del Legale rappresentante

.....

ATTENZIONE

L'istanza compilata in ogni sua parte DEVE essere caricata sul sistema START

Il file deve essere firmato digitalmente dal dichiarante.