



**DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L’AFFIDAMENTO DELLA:**

**“FORNITURA DI MATERIALI PER ANALISI DI LABORATORIO DA DESTINARE AI SERVIZI RISTORAZIONE
DELL’AZIENDA REGIONALE PER IL D.S.U. TOSCANA SEDI DI FIRENZE, PISA E SIENA**

CIG N. ZFA29A48F0

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____, RESIDENTE IN _____ INDIRIZZO _____

NUMERO _____ CAP _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE _____

NELLA SUA QUALITÀ DI _____ (EVENTUALMENTE) GIUSTA PROCURA
(GENERALE/SPECIALE) _____ IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ N. REP. _____ DEL _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: _____

CON SEDE LEGALE IN _____ INDIRIZZO _____

NUMERO _____ CAP _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

***MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE
A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI TRATTASI
E
AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,***

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI
AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL’ART. 76 DEL DPR 445/2000**

DICHIARA:

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI DI CAPACITÀ RICHIESTI DALL’AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE
D’INTERESSE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL’APPALTO.**

FIRMA DIGITALE