



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

**“SERVIZIO PICK-UP PER RITIRO POSTA PREAFFRANCATA E CONSEGNA PRESSO CMP PER LE SEDI DI PISA,  
SIENA E FIRENZE DEL DSU TOSCANA”**

**CIG N. ZBE2B0C8B5**

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