

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI COTTIMO FIDUCIARIO
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DENOMINATO
CORSO DI GINNASTICA DOLCE**

Al Comune di Prata di Pordenone
via Roma 33

33080 Prata di Pordenone

Il/La sottoscritt _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ in via _____
codice fiscale _____ in qualità di _____ della
ditta/Impresa _____ c.f./p.iva _____
con sede legale/amministrativa a _____ prov. _____
in via _____ telefono _____ fax _____
indirizzo di posta elettronica _____

MANIFESTA INTERESSE

Ad essere invitato a partecipare alla procedura di cottimo fiduciario per l'affidamento del servizio denominato 'Corso di ginnastica dolce'.

A conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 46 del decreto citato.

DICHIARA

- Di possedere i requisiti previsti dall'art. 34 del D. Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;
- Che la ditta è iscritta nel registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ col n. _____ data d'iscrizione _____, per le seguenti attività attinenti _____ al _____ servizio _____ in _____ oggetto _____
- Di avere alle proprie dipendenze una figura professionale in possesso di Laurea in Scienze Motorie o equipollenti (indicare il titolo di studio equipollente) _____
- Di avere una propria sede, adeguata allo svolgimento dei corsi, presente sul territorio del Comune di Prata di Pordenone;
- Di aver reso nell'ultimo anno servizi analoghi a quello di cui all'oggetto
- Di aver preso piena ed integrale conoscenza delle disposizioni contenute nell'avviso esplorativo per l'acquisizione di manifestazioni di interesse a partecipare alla procedura in oggetto;
- Di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Lì, _____

Timbro e firma leggibile

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANZOLINI LUCIA

CODICE FISCALE: NZLLCU60B59I040K

DATA FIRMA: 24/08/2015 14:49:07

IMPRONTA: 4DB0A96DB35844F63E0836FFA9D105D30BBD701719FF0BA1347A2B1D7B5735B5
0BBD701719FF0BA1347A2B1D7B5735B54344EE3ED14D4101D4152247AE36006D
4344EE3ED14D4101D4152247AE36006D88BC3952ED870B358E1A8BAC8C7F9756
88BC3952ED870B358E1A8BAC8C7F9756169FE8155BD2EE3D6735AC1DD2B90035