

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L'APPALTO RELATIVO A SERVIZIO DI SOSTEGNO SPECIALIZZATO PER BAMBINO IPOVEDENTE
NEL COMUNE DI PONTASSIEVE**

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 _____ **PEC:** _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A PARTECIPARE AL PRESENTE APPALTO

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 IMPEGNARSI A POSSEDERE I REQUISITI MINIMI DI CAPACITÀ RICHIESTI DALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE NELLE MODALITÀ PREVISTE DALLA LEGGE, PER L'APPALTO RELATIVO AI **SERVIZIO DI SOSTEGNO SPECIALIZZATO PER BAMBINO IPOVEDENTE NEL COMUNE DI PONTASSIEVE.**

Lì _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DA INVIARE TRAMITE PEC A: **COMUNE.PONTASSIEVE@POSTACERT.TOSCANA.IT**