

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento diretto del servizio di trasporto disabili – CIG ZF420CFFCA:

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ Via _____.

In qualità di _____ della Ditta _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ P. I _____

Sede operativa in _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____ recapito telefonico _____ cell. _____

PEC _____

Con espresso riferimento all'Impresa/consorzio che rappresenta, in relazione all'avviso di indagine di mercato in oggetto, pubblicato dal Comune di Capaci in ordine al servizio di trasporto disabili, consapevole del fatto che , in caso di falsa dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 756 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di trasporto disabili per il periodo presuntivo di otto mesi.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso in oggetto;
- Di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso, e in particolare dei requisiti specificati all'art. 8 dell'avviso di manifestazione di interesse (requisiti di ordine generale, idoneità professionale , capacità economico- finanziaria e capacità tecnico-professionale) ;
- Di essere informato , ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs, 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____

Il dichiarante (firma e timbro)