

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
DERATTIZZAZIONE IGIENICO SANITARIA - MONITORAGGIO – PREVENZIONE -
PROTEZIONE PERSONE, MATERIALI ED IMPIANTI PRESSO LE FARMACIE
COMUNALI ED IL PALASPORT DEL COMUNE DI CAMAIORE**

Stazione Appaltante: Pluriservizi Camaiore Spa – Via Badia, 13 – 55041 Camaiore (LU)

Tel.0584/980553 – Fax 0584-981873 - email: info@pluriservizicamaiorespa.it

PEC: pluriservizicamaiorespa@peccicura.it

DICHIARAZIONE UNICA

Il/La sottoscritt_____ nat_____ a _____
Prov. _____ il _____, C.F. _____ residente in _____
Prov. _____ Via _____ n. _____ in qualità di _____
_____ della Ditta _____
_____ con sede in _____ CAP _____
Prov. _____ Via _____ n. _____ C.F. _____
P.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
E-mail _____ PEC _____

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che la Ditta risulta iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____
per l’attività di _____

Di possedere i necessari requisiti di ordine generale, di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016, di capacità economico finanziaria e tecnica professionale, come richiesti nell’avviso pubblico di manifestazione di interesse.

Che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative e di essere in regola con i relativi versamenti:

(Compilare solo le parti interessate)

INPS Sede di _____ Matricola n. _____
INAIL Sede di _____ Matricola n. _____
ALTRO (specificare) _____ Matricola n. _____

Di voler ricevere la comunicazione relativa all’invito a partecipare alla gara al seguente indirizzo di posta elettronica _____
oppure al seguente indirizzo PEC _____

Di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/279, esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della procedura di gara.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(Titolare o Legale Rappresentante)

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del firmatario in corso di validità (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000)