



Corso della Vittoria 14, 37045 Legnago (Verona) - Tel: 0442 28555 - PEC: protocollocasariposolegnago@pec.it
Mail: info@casariposolegnago.it - Sito: www.casariposolegnago.it - P.iva: 01596270239 - C.F.: 82001370236

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI A PARTECIPARE AD UNA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, TRAMITE RDO SUL MEPA, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1 LETTERA C) DEL D.LGS N. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PODOLOGIA PER LA DURATA DI 24 MESI, CON OPZIONE DI RINNOVO ANNUALE.

Il sottoscritto _____
_____ nato il a _____
in qualità di _____
_____ della ditta _____ residente in _____ via _____
_____ n. _____ con _____ cod. _____
fisc. _____ e partita IVA n. _____
telefono _____ fax _____ e-mail: _____
e-mail PEC: _____

CHIEDE

di essere invitato a partecipare alla procedura in oggetto ed a tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze delle sanzioni penali stabilite dall'art. 496 del Codice Penale combinato con l'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

DICHIARA

- di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- di essere in possesso del diploma di Laurea in podologia o equipollente, abilitante alla professione sanitaria di podologia;
- di essere iscritto all'Albo dei podologi;
- di essere in possesso di specifica copertura assicurativa RCT;

A TAL FINE PRENDE ATTO

che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del GDPR 679/2016 e s.m.i.

Luogo e data _____

FIRMA
