All. 1- Manifestazione di interesse e dichiarazioni requisiti di Ammissione.

Spett. Ambito Territoriale di Caccia "PISA 15 EST" Via Gioacchino Volpe 92 56121 Ospedaletto Pisa

Oggetto: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA ALLA FORNITURA DI LEPROTTI DI ALLEVAMENTO DA AZIENDE DESTINATI AL RIPOPOLAMENTO DEL TERRITORIO A CACCIA PROGRAMMATA DEGLI AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA "PISA 15 EST" ANNO 2020

Il sottoscritto .....

nato il ..... a ..... c.f. .....

residente in ……

cittadinanza .....

telefono:..... fax:..... mail:……..

in qualità di (carica sociale) .....

dell'azienda .....

codice fiscale n……. e con partita IVA n…….

VISTO

l'avviso esplorativo per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in

oggetto, pubblicato dall'ATC PISA 15 EST sul proprio sito web.

DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di leprotti di allevamento destinati al ripopolamento delle strutture di ambientamento dell' ATC "Pisa 15 Est" per l'anno 2020.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, dichiara che i fatti, stati e qualità riportati nei seguenti punti corrispondono a verità:

a) l'iscrizione dell'azienda nel Registro Imprese della Camera di Commercio di ……, n° Registro Imprese: ……,n° REA: ....., per attività inerenti l'oggetto della fornitura;

b) di non versare in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;

c) di voler ricevere ogni comunicazione in merito alla procedura in oggetto al seguente

indirizzo mail ……;

d) di accettare integralmente ed incondizionatamente le modalità indicate nell'avviso esplorativo per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in oggetto, pubblicato dall'ATC PISA 15 EST sul proprio sito web;

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

_____(data e luogo)

(firma leggibile)