

Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva (ALL. 1)

Spettabile ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE SICILIANA

Oggetto: manifestazioni di interesse a partecipare alla successiva procedura ex art. 36, comma 2, lett. a) del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. finalizzata all'affidamento del servizio per ***“LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI ADDETTO STAMPA E A SUPPORTO DELLE INIZIATIVE DELL'ENTE ED ALLE CARICHE DELL'ORDINE IN MATERIA DI COMUNICAZIONE”***.

CIG: Z0238FEC1C

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome)

(nome) nato a _____ (_____) il

_____ (luogo) (prov.) residente a _____

(_____) (luogo) in Via

_____ n. _____

(indirizzo) in qualità di _____

_____ (ragione sociale)

_____ con sede legale in

_____ partita iva

_____, cod. fiscale _____ e Tel _____

indirizzo email _____ indirizzo PEC

CHIEDE

di essere invitato alla procedura, ai sensi dell'art. 36, comma 2), lett. a) del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. di cui all'avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere in possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dall'avviso di Indagine di mercato di cui all'oggetto e che non sussistono motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici, ai sensi dell'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016.

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire ogni documento eventualmente richiesto dall'Ente ed a comunicare ogni cambiamento di indirizzo o recapito telefonico e/o e-mail, sollevando l'Ente da ogni responsabilità nel caso di dispersione di corrispondenza dipendente da inesatte indicazioni o da mancata comunicazione della variazione di recapito.

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma dell'Operatore Economico