Spett.le
CONSORZIO PER L'ASSISTENZA MEDICO
PSICOPEDAGOGICA
Unità Operativa Patrimonio
Via XXIV Maggio, 46
33052 Cervignano del Friuli

Pec: protocollo@pec.campp.it

AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELLA SELEZIONE DELLE IMPRESE ALLE QUALI RICHIEDERE UN'OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VIGILANZA. PERIODO PREVISTO 01/05/2021 – 30/04/2024

Il sottoscritto:
nato il : a
In qualità di :
dell'impresa:
con sede in:
Codice fiscale n°: Partita IVA n°
Telefono n°:
DICHIARA
<ul> <li>che l'impresa intende manifestare il proprio interesse all'indagine in oggetto;</li> <li>di non ricadere nei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;</li> <li>di disporre di personale con qualifica idonea allo svolgimento del servizio;</li> <li>che l'impresa è iscritta al Me.PA e attiva per l'iniziativa SERVIZI—SERVIZI DI VIGILANZA E DI ACCOGLIENZA;</li> <li>che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di</li></ul>
rilevanti finalità di interesse pubblico previste da leggi o da provvedimenti del Garante.  Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante
Data

N.B. La dichiarazione deve essere corredata, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore deve essere allegata originale o copia conforme della procura.