

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'affidamento del "PROGETTO SPERIMENTALE VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE CON DISABILITA – ANNO 2014" - DISTRETTO SOCIO SANITARIO D32 DI TAORMINA"

Il sottoscritto.....in qualità di
.....del/della.....
..... con sede legale in, prov.
.....,CAP.....via.....
tel.....fax..... e-mail

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA

il proprio interesse per manifestazione di interesse per l'affidamento del "PROGETTO SPERIMENTALE VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE CON DISABILITA – ANNO 2014" - DISTRETTO SOCIO SANITARIO D32 DI TAORMINA come da avviso pubblico

DICHIARA

- non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare dei lavori pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 38, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) m) e m-bis), D.Lgs. 163/06 e s.m.i., e da qualsiasi disposizione legislativa e regolamentare;
- che è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/03, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere inviata al numero di faxo all'indirizzo di posta mailo al recapito postale.....

Data,

Timbro e firma.....

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità).

Nel caso di ATI la manifestazione di interesse è resa da ogni soggetto che intende collaborare, il quale sottoscriverà altresì la designazione del soggetto Capo Fila.