**Modulo di manifestazione interesse – U.S.C.A.**

Alla ASL DI PESCARA

 Via R.Paolini, 47

 65124 PESCARA

**OGGETTO:** AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL’AFFIDAMENTO URGENTE, ex art **.1 , comma 2, lett.a) L.n. 120/2020 del “Servizio di sanificazione/alta disinfezione autoveicoli assegnati alle U.S.C.A. (Unità Speciali di Continuità Assistenziale”**

Il\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in qualità di (*barrare la voce che interessa)*

 O Titolare O rappresentante legale O procuratore legale

Della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*PEC di cui si autorizza espressamente l’utilizzo per*

*qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto*)

  **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ALLA PROCEDURA IN OGGETTO e tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali nell’ipotesi di false o mendaci dichiarazioni

 **DICHIARA**

1) di non trovarsi in alcuna delle circostanze previste dall’art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii; (assenza delle cause di esclusione previste dall’art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. o di altri impedimenti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

2) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. al n………... del Registro delle Imprese di….………….

per l’attività di ………………………………………….;

Data

 Firma

Allegato documento di identità