

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER AFFIDAMENTO SERVIZIO DI MENSA CONVITTO ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
IL _____, RESIDENTE IN _____ INDIRIZZO _____
NUMERO _____ CAP _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE _____
NELLA SUA QUALITÀ DI _____
DELLA DITTA/SOCIETÀ/COOPERATIVA _____
CON SEDE LEGALE IN _____
INDIRIZZO _____
NUMERO _____ CAP _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE _____
PARTITA IVA _____
N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE /COOPERATIVE _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO

E

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI
E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL’ART. 76 DEL DPR 445/2000**

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO AUTONOMAMENTE DEI REQUISITI MINIMI DI CAPACITÀ RICHIESTI DALL’AVVISO PER LA
MANIFESTAZIONE D’INTERESSE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL’APPALTO.

DICHIARA, INFINE

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE NON COSTITUISCE PROVA DEL POSSESSO DEI
REQUISITI SOPRA DICHIARATI, CHE SARANNO ACCERTATI DALLA STAZIONE APPALTANTE SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE
DALLA LETTERA D’INVITO.

DATA _____

FIRMA

Allegare copia fotostatica della carta di identità del/dei sottoscrittore/i (per ciascun dichiarante sufficiente una sola copia del documento di riconoscimento anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti).