

ALLEGATO: DOMANDA

AL PLUS OGLIASTRA
C/O COMUNE DI TORTOLÌ
VIA GARIBALDI , 1
08048 TORTOLI'

PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017
EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE IN FAVORE DEI BENEFICIARI
PROGETTO HCP 2017
Comuni dell'Ambito Territoriale Plus Ogliastra
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ nella sua qualità di _____
_____;

quale: TITOLARE della società
 SOCIO con potere di rappresentanza _____

Cod.Fiscale _____ partita IVA _____ Cod. attività _____
con sede legale in _____
Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____ fax _____
PEC _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere invitato/a alla procedura negoziata per la fornitura dei servizi di:

- Psicologo;
- Fisioterapisti;
- Logopedisti,

previsti nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2017 e di cui all'Avviso pubblico del 27 Giugno 2017, Protocollo n.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46,47,75 e 76, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art.80 del D. Lgs 50/2016;
- b) di essere in possesso dei requisiti di ordine professionale e tecnico- professionali stabiliti nell'avviso della manifestazione di interesse;
- c) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche le altre procedure e che la stessa stazione appaltante si riserva di interrompere, in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- d) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della fornitura che invece dovranno essere dichiarati dall'interessato ed accertati dalla stazione appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- e) di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo e di accettarle integralmente;
- f) di autorizzare la stazione appaltante all'uso dei seguenti mezzi di trasmissione ai quali vanno inviate le comunicazioni inerenti la presente procedura:
PEC:.....
- g) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2013 e ss. mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- h) Di essere in possesso del titolo abilitante alla professione di ovvero di essere iscritto all'Ordine degli psicologi della Regione al n.

Luogo e data _____

**Timbro della Ditta e Firma
del Legale Rappresentante**

Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore