

**MODULO DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

(allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità)

1

Spettabile Comune  
di Lesina  
Piazza Aldo Moro n.

71010Lesina (FG)

Trasmissione a mezzo pec:[pmlesina@pec.it](mailto:pmlesina@pec.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E PRONTO SOCCORSO VETERINARIO DEGLI ANIMALI RANDAGI FERITI E/O MALATI RINVENUTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI LESINA.**

Il/La ..... sottoscritto/a

.....

nato/a.....

.....(.....)

il.....residente .....

..... (.....), in

via .....

..... n. ....

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

- titolare o legale rappresentante
- altro soggetto munito di poteri idonei ad impegnare la volontà del soggetto interessato (precisare di seguito la qualifica)

.....

.....

dell'operatore.....

.....

codice fiscale: ..... partita

IVA: .....

con sede legale

a .....(.....

..)

in

via .....

.. n. ....

e sede operativa

a .....(.....

)

in

via .....

n. ....

Telefono ..... Fax, E-Mail e Posta Elettronica

Certificata (PEC) presso i quali la Stazione appaltante viene espressamente autorizzata ad inviare le comunicazioni:

Fax ..... e-mail

.....

indirizzo PEC

.....

...

## DICHIARA

che l'operatore è interessato a partecipare alla procedura ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento diretto del servizio in oggetto.

A tal fine, "consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. n.

445/2000 e s.m.i.)”

**DICHIARA e ATTESTA** espressamente che tale operatore:

1. non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall’articolo 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
2. non si trova in alcuna delle cause ostative alla partecipazione di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001;
3. non si trova in alcuna situazione di divieto a contrattare con la pubblica amministrazione;
4. è in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura ed indicati al punto 3) dell’ avviso pubblico per manifestazione di interesse all’affidamento del servizio in oggetto e nello specifico:
  - per il/i medico/i veterinario/i iscrizione all'albo professionale di:  
\_\_\_\_\_
  - autorizzazione sanitaria, ai sensi dell’art. 23 del DPR n° 854 del 10.6.1955 n. \_\_\_\_\_;
  - localizzazione della struttura veterinaria in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - ha disponibilità di attrezzature adeguate per le prestazioni clinico-chirurgiche e diagnostiche necessarie, compresi i medicinali ed il materiale di consumo.
5. è informato che, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, applicabile a far data dal 25/05/2018) e del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (tuttora in vigore per le parti non in contrasto con il suddetto Regolamento), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura.

Luogo e data .....

Firma per esteso