OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di continuità assistenziale a favore di ASL 3.

L'Operatore Economico,
con sede legale in, tel,
mail, pec,
codice fiscale,
partita IVA
DICHIARA
 Di essere interessato a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto; Di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio per attività inerenti al servizio in oggetto, Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità, di cui al D.M. 18 marzo 1998, n. 161 e s.m.i.; Di non avere alcuna iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara o negli affidamenti di subappalti; Di non trovarsi in alcuna delle fattispecie di conflitto di interesse, di cui all'art. 16 del D. Lgs. 36/2023; Di essere iscritto o che procederà, in caso di partecipazione alla procedura selettiva, all'iscrizione sulle piattaforme telematiche SINTEL e M.E.P.A.
DOMANDA
di essere preso in considerazione ai fini dell'affidamento del servizio di gestione di continuità assistenziale a favore di ASL 3, consistente nella fornitura di fattori di produzione in alcune aree urbane del proprio territorio, in relazione ai lotti n (indicare uno o più lotti).
ALLEGA
Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
Data,
(Firma)