Al COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

Settore Servizi alla Persona

Largo Altobelli, n. 1

66038 San Vito Chietino (CH)

PEC: protocollosanvitochietino@pec.it

Responsabile Unico del procedimento:

dott.ssa Anna Maria Vinciguerra

e - mail: [ragioneria@comunesanvitochietino.gov.it](mailto:ragioneria@comunesanvitochietino.gov.it)

tel. 0872.619136 – 0872.619147

|  |
| --- |
| OGGETTO: ***Manifestazione di interesse alla procedura comparativa per l’affidamento diretto della gestione del servizio di Biblioteca comunale***  Il sottoscritto |
| nato a |
| il |
| e residente a |
| in Via |
| n. |
| in qualità di |
| dell'impresa |
| avente sede legale a |
| in Via |
| n |
| C.F. |
| P.I. |
| telefono |
| fax |
| e mail |
| indirizzo PEC |

* accettando tutte le condizioni previste nell’avviso pubblico di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura comparativa di cui all’oggetto,
* ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

 di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di inesistenza delle cause di esclusione della partecipazione alle gare d'appalto previste dall'art. 80 del D.Lgs50/2016;

 di essere iscritto, per le attività inerenti l’oggetto del presente avviso, nel Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 di avere idonea capacità tecnica;

 di avere acquisito esperienza triennale nel settore oggetto del presente avviso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. | Tipologia di lavoro | Committente | Data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 di essere in regola con il DURC;

che tutte le comunicazioni inerente la suddetta procedura dovranno avvenire esclusivamente tramite la seguente pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_