DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA PROCEDURA PER LA STIPULA DELLA CONVENZIONE DI CASSA PER IL TRIENNIO 01.01.2020 – 31.12.2023 CIG: ZAC2A1B2B1

Il sotto	oscritto			, nato a			,
	, codice						
		, n	_, CAP	, città			,
in qual	ità di						
□ leg	ale rappresentante						
_	ocuratore del legale rappr	esentante (al	legare conia d	lella procura)			
•				. ,			
	ncorrente (ditta, consorzio,						
codice	fiscale / partita IVA			, in n	ome e per conto dello	stesso	
DICE	HARA DI MANIFESTARE IL PI	OPRIOINTERE	SSF A PARTFC	IPARFALLA PROCI	FDURA IN OGGETTO F	ADFSS	FR
DICI	HARADIMARII ESTARETETT		A PRESENTA		<u> </u>	AD ESS	<u></u>
e a tal	fine, assumendosene la p				ioni anche di natura	penale	e per
	tuale rilascio di dichiarazio	-		•		-	•
			DICHIARA:		ŕ	,,	
_	di non trovarsi in alcuna d	elle condizion	i di esclusione	previste dall'art.	. 80 del D.Lgs n. 50/2()16	
_	dichiara di accettare, se nell'avviso;	nza condizion	e o riserva alo	cuna, tutte le no	rme e le disposizioni	conte	nute
_	comunica l'indirizzo di pos				•		osta
	all'eventuale richiesta di	chiarimenti, o	precisazionio	dimostrazioni ch	e si rendessero neces	sarie:	
	telefono numero						
	fax numero						
	pec						
		E0/2047	1. 1				
_	ai sensi dell'art. 40 del D.I tutte le comunicazioni pi	•				ui sopra	ı per
_	accetta termini e condizio	_		_		materi	a di
	contratti pubblici;			In f	ede		
				Firmato Dig			
			(ai se	-	32 del 07.03.2005 e s	s.m.i.)	

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.