

ALLEGATO

SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

*Istituto Zooprofilattico della Puglia e della Basilicata
Via Manfredonia, 20
71121 Foggia*

**Oggetto: istanza per l'inclusione nell'elenco degli operatori economici di riferimento -
settore assistenza tecnica su cappe e autoclavi.**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità
di _____ e legale rappresentante del/della
_____ (indicare denominazione e forma
giuridica), con sede legale in _____, prov. _____, via _____
quale soggetto proponente la presente istanza, consapevole della responsabilità penale cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n.445;

PRESO ATTO

dell'avviso prot. _____ del _____

CHIEDE

l'inclusione nell'elenco degli operatori del settore in oggetto.

DICHIARA:

- ▲ che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti generali e speciali per il settore suddetto;
- ▲ di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): _____;
- ▲ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/03, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di acconsentirvi;
- ▲ che in capo al detto soggetto proponente non sussiste alcuna causa ostativa all'assunzione di pubbliche commesse di cui art. 80 del D.Lgs.50/2016.

Allega alla presente domanda: 1)Visura camerale

2) Dichiarazione requisiti art.80