Spett.le Amministrazione Comunale - Ufficio Gare e Appalti -Corso Vittorio Emanuele 76121 BARLETTA (BT)

	nza ve	eterinaria e	ubblico di m e gestione de							
La/Il	sotto	oscritta/o					na	ata/o il		a
		r	esidente in			_ Via				codice
fiscale				_in qualità o	di					
di/del/	della						con	sede	lega	le in
				Via						con
sede o	perativ	a in								
Via					c	odice 1	fiscale n.			
partita	IVA n	1				_				
Per og	ni com	nunicazione	relativa a chi	arimenti e _l	per le verif	iche prev	iste dalla r	ormativa v	vigente:	
n. di te	lefono)		e-n	nail e (PEC	C)				
				N	MANIFEST	ΓΑ				
D.P.R.	28 d	icembre 20	nune, per l'aff 000, n. 445, c ipotesi di falsi	consapevole tà in atti e c	e delle sar	nzioni pe ni menda	enali previs	ste dall'art		
	1.						C	11. 1		
1.	ai av	er preso vi	sione di quant	o disposto (aan Avviso	o di mani	Testazione	di interesso	e;	
2.		rano le cau	sesso dei requ se di interdizi				Ū			
3.	di	aver	conseguito	la	laurea	in	medicina	a vete	erinaria	presso:
4.	di	essere	iscritto	all'Albo	•	sionale	dei	Medici	veterin_pe	
	inere	ente il prese	ente appalto ed	l attesta i se	eguenti dati	i:				
	a) nu	mero d'isc	rizione:				_			
	b) da	ta d'iscrizi	one:							

c) n. partita IVA_____

MODELLO ISTANZA

5. di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale previsti nell'avviso di manifestazione di interesse (punto 6);

6. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/20116, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai fini del presente procedimento.

Data Firma del dichiarante

Si allega:

• fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del dichiarante