

PRESENTAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.Le
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Oristano
PEC: omeor@pec.aruba.it

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E CONTESTUALE
PRESENTAZIONE DI PREVENTIVO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 36,
COMMA 2, LETT. A) DEL D. LGS. n. 50/2016 PER LA FORNITURA DEL "SERVIZIO DI
PULIZIE PER LA SEDE DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI DI ORISTANO - DECORRENZA: APRILE 2024 – MARZO 2026.

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000

Il/la sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Telefono: _____ e-mail _____
PEC _____
In qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____ indirizzo: _____
_____ P.IVA _____
iscritta alla Camera di Commercio di _____

Pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci al fine di
partecipare alla manifestazione di interesse relativa all'oggetto dichiara:

- di non trovarsi in una delle situazioni che comportano l'esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016;
- di essere in regola rispetto agli obblighi previsti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. n. 136/2010 e ss.mm.ii.;
- di aver preso visione e di comprendere quanto riportato nell'avviso, accettando le disposizioni e le condizioni ivi illustrate;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

allega:

- preventivo per il servizio richiesto (su carta intestata)
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

Data

TIMBRO E FIRMA

.....