

All. 1- Manifestazione di interesse e dichiarazioni requisiti di Ammissione.

Spett. Ambito Territoriale di Caccia "PISA 14 OVEST" Via Gioacchino Volpe 92 56121 Ospedaletto
Pisa

Oggetto: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA ALLA FORNITURA DI LEPROTTI DI ALLEVAMENTO DA AZIENDE
DESTINATI AL RIPOPOLAMENTO DEL TERRITORIO A CACCIA PROGRAMMATA DEGLI AMBITI TERRITORIALI DI
CACCIA "PISA 14 OVEST" ANNO 2020

Il sottoscritto
nato il a c.f.
residente in
cittadinanza
telefono:..... fax:..... mail:.....
in qualità di (carica sociale)
dell'azienda
codice fiscale n..... e con partita IVA n.....

VISTO

l'avviso esplorativo per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in
oggetto, pubblicato dall'ATC PISA 14 OVEST sul proprio sito web.

DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di leprotti di allevamento destinati al
ripopolamento delle strutture di ambientamento dell' ATC PISA 14 OVEST per l'anno 2020.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui
incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo
D.P.R. 445/2000, dichiara che i fatti, stati e qualità riportati nei seguenti punti corrispondono a verità:

a) l'iscrizione dell'azienda nel Registro Imprese della Camera di Commercio di, n° Registro
Imprese:,n° REA:, per attività inerenti l'oggetto della fornitura;

b) di non versare in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento
degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;

c) di voler ricevere ogni comunicazione in merito alla procedura in oggetto al seguente

indirizzo mail

d) di accettare integralmente ed incondizionatamente le modalità indicate nell'avviso esplorativo per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in oggetto, pubblicato dall'ATC PISA 14 OVEST sul proprio sito web;

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

_____ (data e luogo)

(firma leggibile)