

**ALLA
AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA
CIRCONDARIO IMOLESE
SERVIZIO PROVVEDITORATO
Via Montericco 1
40026 Imola (Bo)**

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PODOLOGIA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ Codice Fiscale _____
con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____ N. _____
e sede amministrativa in _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____ N. _____
Partita IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio Podologia

A TAL FINE DICHIARA

O Di essere iscritta/o alla CCIAA per lo specifico oggetto della convenzione;

O di essere in possesso del Diploma di Laurea in Podologia conseguito in data _____ presso _____;

O che non sussistono i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 o previsti da altra normativa vigente;

....., **li**

Firma

.....

N.B.: La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta preferibilmente con firma digitale; nel caso in cui il sottoscrittore non sia in possesso di firma digitale dovrà allegare documento di identità