



## ALLEGATO A

**richiesta di partecipazione**

### AVVISO ESPLORATIVO

Per l'individuazione di un operatore economico a cui affidare il servizio assistenza domiciliare per la durata di due anni.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF : \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ p. I.V.A \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec : \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000  
CHIEDE

Di partecipare alla selezione mediante procedura per l'affidamento del servizio di assistenza domiciliare per la durata di due anni. E pertanto

#### DICHIARA

- Che la ditta \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_ per l'oggetto dell'affidamento
- che non sussistono motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 ;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 83 specificati nel presente avviso esplorativo;
- di non versare in situazioni di incompatibilità o conflitto d'interesse reale o potenziale Azienda Speciale Servizi Comunali.

..... li .....

Il Dichiarante

( firma digitale )

Si allega :

copia del documento di identità del sottoscrittore