



Città di Spoleto



Comune di Norcia



Comune di Sant'Anatolia di Narco



Comune di Scheggino



Comune di Vallo di Nera

CENTRALE DI COMMITTENZA

Allegato 2

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**COMUNE DI SPOLETO
Direzione Servizi alla Persona
Via San Carlo, 1
06049 Spoleto (PG)**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE INVITATO ALLA GARA CHE SARA' INDETTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI AUSILI PER LA BENEFICIARIA DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014" (art. 192 D.Lgs. 267/2000; art. 11 D.Lgs. 163/2006) – CIG ZC818D18F1

Il sottoscritto nato il
a Provincia di residente a
..... in qualità di
della ditta con sede in
.....con codice fiscale n..... con partita IVA
n.....

CHIEDE

di essere invitato alla procedura che sarà eventualmente indetta dal Comune di Spoleto per l'affidamento della fornitura di ausili per la beneficiaria del progetto "Home Care Premium 2014" .

A tal fine dichiara di aver preso visione del relativo Avviso e di quanto in esso precisato ed in particolare di quanto segue: *"L'avviso ha scopo esclusivamente esplorativo, senza l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali nei confronti del Comune di Spoleto, il quale si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato o di non dar seguito all'indizione della successiva gara informale per l'affidamento dei servizi di cui trattasi, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa."*

Allega:

1. copia documento di identità;

Data _____

Il Titolare/Legale Rappresentante della ditta:

Nome: _____ COGNOME _____

Timbro :

FIRMA _____