

Modulo per manifestare interesse

Spett.le
COMUNE DI PORDENONE
Servizio farmacie
C.so V. Emanuele II, 64
33170 - PORDENONE

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TURNO NOTTURNO PRESSO LE TRE FARMACIE COMUNALI PER GLI ANNI 2023-2024

I_ sottoscritt_ _____ nat_ il _____
a _____ C.F. _____ in
qualità di (*barrare la voce d’interesse*)
 titolare rappresentante legale procuratore legale (*allegare copia della procura*)
della ditta _____
con sede legale in _____
via _____ n° _____ codice fiscale _____
partita IVA _____ tel. n. _____
PEC _____ (*PEC di cui autorizza espressamente
l’utilizzo per qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto*)

visto l'avviso per l'indagine di mercato concernente l'affidamento di cui all'oggetto e preso atto dei requisiti richiesti dall'avviso stesso,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato all'eventuale successiva procedura sul portale eAppaltiFVG (R.d.O.) per l'affidamento del servizio in oggetto.

_____, li _____

IL DICHIARANTE

AVVERTENZE:

La presente manifestazione di interesse deve essere sottoscritta, a seconda dei casi:

- dal titolare/legale rappresentante/procuratore dell'impresa
- dal legale rappresentante/procuratore del consorzio stabile
- dal capogruppo – mandatario di raggruppamenti temporanei già formalmente costituiti
- da ciascuno dei concorrenti che intendono raggrupparsi temporaneamente per i raggruppamenti non ancora costituiti formalmente. Per quanto riguarda i soggetti previsti dal comma 2, lett. f) dell'articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., si rimanda alla determinazione ANAC n. 3 del 23.04.2013.