Allegato A

COMUNE DI GUBBIO

Piazza Grande, 9

06024 Gubbio PG

Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI ALCUNI SERVIZI CONNESSI ALLA CURA DEGLI ANIMALI D’AFFEZIONE PRESSO IL CANILE DI FERRATELLE E ALLE COLONIE FELINE DEL TERRITORIO

Il sottoscritto............................................................. nato a......................................... prov.(..............) il .................................,C.F. ................................................................................residente nel Comune di...............................................prov.(.............)Via/Piazza...........................................................legalerappresentante dell’ associazione/organizzazione no profit senza scopo di lucro ............................................................................con sede nel Comune di.....................................................................prov(............)Via/Piazza.............................................................. Sede operativa (indirizzo completo) ..............................................................................C.F .................................................................. P.IVA. ....................................................................

Telefono............................................... e-mail .................................................................................

PEC ...................................................................

con espresso riferimento alla associazione senza scopo di lucro che rappresenta, in merito alla partecipazione alla procedura per lo svolgimento di alcuni servizi relativi alla gestione del canile comprensoriale di Gubbio località Ferratelle e colonie feline del territorio;

D I C H I A R A

di essere interessato a partecipare alla procedura per l’affidamento della gestione di alcuni servizi relativi al canile comprensoriale di Gubbio località Ferratelle e colonie feline del territorio

A tal fine ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dalle disposizioni in materia di appalti, dichiara che alla data della pubblicazione dell’avviso l’associazione:

* non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione dalle procedure di affidamento previste dall’art. 80 del D.lgs n. 50/2014;
* tra le finalità le finalità del proprio Statuto è prevista la cura degli animali d’affezione, la gestione dei servizi connessi a quelli richiesti;
* ha in organico personale specializzato, anche in qualità di volontari o appartenenti alle associazioni o organizzazioni in oggetto, per l'espletamento delle singole mansioni inerenti la specificità del servizio oggetto dell'appalto;
* è regolarmente iscritta al Registro (RUNTS) di cui Agli art. 45 e ss del D.lgs 117/2017 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver maturato le seguenti esperienze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(breve descrizione delle attività svolte)

Luogo e data Timbro e Firma

N.B.: la dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore