

Spett.le

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona**“San Giuseppe di Primiero”**

Viale Marconi n. 19 – Pieve

38054 Primiero San Martino di Castrozza (TN)

da inviare a: segreteria@pec.apsp-primiero.net

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE finalizzata all'individuazione di professionisti da invitare al confronto concorrenziale per il servizio logopedista per la R.S.A dell'APSP “San Giuseppe” di Primiero per gli anni 2020 – 2021.

Il/La sottoscritto/a															
nato/a a.....il.....															
residente in via.....															
C.A.P.....città.....prov.....															
numero telefono.....numero cellulare.....															
indirizzo e-mail:.....															
CODICE FISCALE:															

MANIFESTA

l'interesse ad essere invitato alla trattativa privata per l'incarico in oggetto mediante richiesta di preventivo.

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000

1. la non sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
2. iscrizione all'Albo dei Logopedisti.

Data _____

Firma _____