

All'Accademia Albertina delle Belle Arti – Torino
via Accademia Albertina 6, 10123 Torino
accademia.torino@pec.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'affidamento diretto per lo svolgimento biennale dell'attività professionale "Medico del Lavoro" presso l'Accademia Albertina di Belle Arti di Torino, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 81/2008 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
codice fiscale.....
residente a.....
Via.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n. partita IVA n.....
tel..... fax mail
Pec.....

MANIFESTA

l'interesse ad essere invitato alla procedura negoziata, di cui all'avviso in data
prot. n. che l'Accademia si riserva di espletare senza alcun vincolo, in qualità di:

impresa singola;

ovvero

capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE di tipo
orizzontale/verticale/misto già costituito fra le imprese.....
.....
(oppure da costituirsi fra le imprese.....
.....

ovvero

mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE di tipo
orizzontale/verticale/misto già costituito fra le imprese.....
.....
(oppure da costituirsi fra le imprese
.....

A tal fine ai sensi degli articoli 46 a 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. di non partecipare per sé e contemporaneamente sotto qualsiasi altra forma quale

componente di altri soggetti concorrenti;

2. di possedere i requisiti di ordine generale di cui dagli artt. 94 e 95 del D. lgs. n. 36/2023;
3. di possedere i requisiti di idoneità professionale richiesti nell'avviso e precisamente:
- di essere iscritto presso la Camera di Commercio IAA della provincia di
- per le seguenti attività:

.....
.....
.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

numero di iscrizione	
data di iscrizione	
durata della ditta/data termine	
forma giuridica	
codice attività:	

- di essere iscritto al portale per la digitalizzazione dei contratti pubblici TRASPARE
ovvero
- che provvederà ad iscriversi al portale per la digitalizzazione dei contratti pubblici TRASPARE

4. di autorizzare l'invio di qualsiasi comunicazione al seguente indirizzo PEC:

_____;

- e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione, ogni variazione sopravvenuta nel corso della presente procedura circa l'indirizzo PEC sopra indicato al quale ricevere le comunicazioni.

Li.

Firma

.....

Allegati:

- copia documento di riconoscimento valido.