**ALLEGATO A) MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA A SOLLECITARE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SU SATER PER IL SERVIZIO DI FORMAZIONE E SUPERVISIONE RIVOLTO AL PERSONALE SOCIO ASSISTENZIALE E SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO RIVOLTO AI FAMIGLIARI DEGLI UTENTI DELCENTRO DIURNO ANZIANI FELICE PULLE’**

Al comune di Riccione

Servizi alla Persona

In riferimento all’avviso in oggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella sua qualita' di (specificare carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/ societa'/consorzio (indicare ragione sociale, indirizzo completo sede legale, pi/cf) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPA 445/2000);

**DICHIARA**

di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall’avviso o di impegnarsi ad ottenerli al momento della partecipazione alla procedura per l’affidamento del servizio in oggetto

**MANIFESTA**

il proprio interesse alla selezione e chiede di essere invitato a partecipare alla procedura, per l’affidamento del **SERVIZIO DI FORMAZIONE E SUPERVISIONE RIVOLTO AL PERSONALE SOCIO ASSISTENZIALE E SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO RIVOLTO AI FAMIGLIARI DEGLI UTENTI DELCENTRO DIURNO ANZIANI FELICE PULLE** Si allega fotocopia del documento d’identità in corso di validità.

Luogo

Firma e Timbro del sottoscrittore