

All. 1

## FAC SIMILE ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento del servizio di lavanderia e supporto alle attività dei guardaroba siti nelle residenze universitarie dell'E.R.S.U. di Catania.

Il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta/Cooperativa/Consorzio \_\_\_\_\_

---

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_ IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica \_\_\_\_\_

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso pubblico finalizzato a ricerca di mercato e acquisizione di manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento del servizio di lavanderia e supporto alle attività dei guardaroba siti nelle residenze universitarie dell'E.R.S.U. di Catania

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato per l'affidamento del servizio in oggetto, con le modalità previste dalla normativa nazionale, e comunitaria vigente, ai sensi dell'art. 125, comma 11, D. Lgs. 163/06 e ss.mm. e ii..

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e smi, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. il possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare, con particolare riferimento a quelli previsti dall'art 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss. mm. e ii;
2. l'insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;
3. l'iscrizione dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per la categoria di servizi/fornitura \_\_\_\_\_
4. se cooperativa sociale, l'iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative Sociali al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
5. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:  
Nominativo \_\_\_\_\_  
  
Telefono \_\_\_\_\_  
  
pec \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore