

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO PER LA
REALIZZAZIONE DEL CALENDARIO COMUNALE ANNO 2027**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
in via/piazza _____
nella sua qualità di legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____
Via/Piazza _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____ Tel. _____
cell. _____ E-mail _____
PEC _____

Visto l'avviso pubblico di manifestazione d'interesse pubblicato dal Comune di Terno d'Isola e finalizzato all'individuazione di aziende interessate alla realizzazione del calendario comunale anno 2027 a titolo gratuito mediante raccolta di pubblicità presso le aziende commerciali, artigiane e industriali di Terno d'Isola e comuni limitrofi, così come indicato nel citato avviso

MANIFESTA

il proprio interesse a collaborare con l'Amministrazione Comunale per la realizzazione del calendario comunale anno 2027, per le cui caratteristiche si rinvia all'avviso pubblico di manifestazione d'interesse e al capitolato.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui al DPR 445/2000;

DICHIARA

- a) Di essere in possesso del requisito di idoneità professionale comprovato dalla iscrizione presso la CCIAA di _____ al numero REA _____ per le attività oggetto di affidamento;
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del D. Lgs. 36/2023;
- c) che non sussistono condizioni ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- d) di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire

sull'esecuzione della fornitura;

e) che i nominativi delle persone abilitate a rappresentare ed impegnare l'Azienda (soci amministratori accomandatari in caso di società di persone; amministratori in caso di società di capitali), l'associazione o l'ente e i poteri loro conferiti sono i seguenti:

a) (nome e cognome) _____ in qualità titolare di _____
(luogo e data di nascita) _____ C.F.
residente a _____

b) (nome e cognome) _____ in qualità titolare di _____
(luogo e data di nascita) _____ C.F.
residente a _____

c) (nome e cognome) _____ in qualità titolare di _____
(luogo e data di nascita) _____ C.F.
residente a _____

f) Di approvare le condizioni riportate nell'allegato capitolato;

g) Di proporre la seguente miglioria: _____

INDICA

Il seguente recapito al quale far pervenire tutte le comunicazioni relative al presente procedimento:

Nome/Ragione sociale _____

CAP _____ Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Allegati:

fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.

Luogo e data _____

FIRMA