



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

(Allegato 1 - Dichiarazione di Partecipazione)

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC"
Ufficio Protocollo
Corso Mario Abbiate, 21
13100 VERCELLI (VC)

**INVITO A "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO DEI
CONTRATTI DI AFFITTO DI TERRENI A DESTINAZIONE AGRICOLA DI PROPRIETA'
DELL'A.S.L. VERCELLI**

Per le persone fisiche

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

Codice Fiscale _____

Per le persone giuridiche

Denominazione\Ragione sociale _____

Sede legale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese _____

Codice Fiscale\P. IVA _____

Generalità del legale rappresentante\sottoscrittore della richiesta (nome e cognome, luogo e data di nascita) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,



DICHIARA

Di manifestare il proprio interesse relativamente alla procedura di cui all'oggetto relativamente al lotto n° Sito in..... secondo quanto indicato nell'Avviso Pubblicato sul sito web dell'ASL "VC".

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. di aver letto il contenuto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni;
3. di comunicare i propri recapiti presso i quali il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso:

indirizzo: _____

n. telefonico: _____

indirizzo e-mail / PEC: _____

Vercelli, li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.