

Spett.le **COMUNE DI RONCADE**
Via Roma 53
31056 Roncade (TV)

INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 36 COMMA 2 LETT. B) DEL D.LGS. N.50/2016 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO GESTIONE DELLA STRUTTURA INTERCOMUNALE "RIFUGIO DEL CANE DELLA BASSA TREVIGIANA" PER IL TRIENNIO 2018/2021 (36 MESI).

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a.....il/...../.....

In qualità di Legale Rappresentante della ditta.....

Con sede legale inVia.....n.....

C.F./P.IVA.....Tel.....

mail.....PEC.....

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di essere interessato a partecipare alla **procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lettera b) d.lgs. 50 del 18/04/2016, per l'affidamento del servizio di gestione della struttura intercomunale "Rifugio del Cane della Bassa Trevigiana" per il triennio 2018/2021.**;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara previste dall'articolo 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
- di possedere i requisiti di cui all'art. 83 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
- di essere consapevole che i requisiti dichiarati saranno oggetto di verifica nel corso della procedura di gara e con le modalità prescritte nella lettera di invito;
- di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite Posta Certificata all'indirizzo:
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutte le verifiche che la Stazione appaltante ed il soggetto aggiudicatore dovranno porre in essere.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante*

**(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art. 1 del TU n. 445/2000, ovvero non autenticata, ma corredata, a pena di esclusione, da fotocopia del documento di identità del firmatario)*