

ALLEGATO A

Ambito Città di POTENZA
Unità di Direzione Servizi alla Persona
Ufficio di Piano

Oggetto: "Fondo contro l'incidentalità notturna" presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri, ai sensi dell'articolo 6-bis del decreto-legge 3 agosto 2007, n. 117, convertito con legge n. 160/2007 - Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse di operatori economici ai fini dell'affidamento diretto previa consultazione di uno o più operatori economici per la realizzazione di un servizio di trasporto a chiamata per cittadini che abbiano abusato di alcool e sostanze stupefacenti per ridurre l'incidentalità stradale.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ___ / ___ / ___ / C.F. _____ residente in _____ (cap. _____) Via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante di:

avente sede legale in _____ (cap. _____) provincia di _____

Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

avente la seguente forma giuridica: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'Avviso in oggetto specificato.

Dichiara

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

- Di aver letto l'Avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettare integralmente e senza riserva quanto in esso previsto;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo pec _____ ;
- che per l'esecuzione del servizio le comunicazioni avverranno tramite i seguenti recapiti:
 - e-mail: _____
 - telefono cellulare: _____
- di non avere nulla a pretendere nei confronti dell'Amministrazione nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata.

Alla presente dichiarazione va allegata la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità laddove non firmata digitalmente.

Data _____

Firma _____