

Spett.le  
ASL n. 3 di Nuoro  
Via Demurtas, n. , Nuoro 08100  
**PEC: protocollo@pec.aslnuoro.it**

**Oggetto:** MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE PER ATTIVITÀ DI STERILIZZAZIONE DI CANI E GATTI VAGANTI, AI SENSI DELLA DGR 17/39 DEL 2010.

(Valevole anche come dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di  
(titolare, legale rappresentante, ecc.) \_\_\_\_\_,  
dotato dei necessari poteri rappresentativi ai fini della presente procedura,  
dell'Operatore/Impresa \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
Cap \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, con sede operativa  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
Cap \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_, iscritta nel Registro delle Imprese di  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n.  
\_\_\_\_\_ partita IVA n.  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1) di manifestare l'interesse, in qualità di 'Impresa/operatore, ad essere consultata al fine di produrre una proposta per l'affidamento del servizio di che trattasi.
- 2) che l'Impresa/operatore è iscritta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di.....per attività inerenti la procedura di cui all'oggetto;
- 3) che l'Impresa/operatore non si trova in alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici, previsti dall'art. 94 E 95 del D.Lgs. n. 36/2023;

- 4) l'impresa/operatore non si trova in alcuna delle cause ostative alla partecipazione di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.L.gs. n. 165/2001;
- 5) che l'impresa/operatore è in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura di affidamento del servizio di sterilizzazione di cani e gatti randagi;
- 6) di aver preso piena ed esatta conoscenza dell'avviso di manifestazione di interesse pubblicato dalla ASL n. 3 di Nuoro, con riferimento all'iniziativa di cui all'oggetto;
- 7) di essere ben consapevole ed accettare che il suddetto avviso costituisce una mera indagine conoscitiva del mercato e che, pertanto, la Stazione appaltante potrà interrompere tale selezione in qualsiasi momento, non proseguirla e/o utilizzare procedure diverse, senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli operatori economici che abbiano manifestato interesse;
- 8) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibili del dichiarante o firma digitale \_\_\_\_\_

**N.B.:** la presente dichiarazione deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore; nel caso di Procuratore del Legale Rappresentante allegare copia, conforme all'originale autenticata, della relativa procura.