Manifestazione interesse e dichiarazione sostitutiva unica

Spett.le Parco Nazionale Foreste Casentinesi Monte Falterona, Campigna Sede legale via Brocchi 7 - 52015 Pratovecchio (AR)

protocolloforestecasentinesi@halleycert.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'individuazione di un soggetto da invitare alla procedura negoziata per la gestione dei servizi connessi all'Ufficio Turistico del Parco di Pratovecchio per l'anno 2020

Il sottoscritto (cognome)	(nome)		
nato il	a		
residente a	, Via		
codice fiscale	in qualità di		
dell'impresa			
sede legale a	, Via		
Partita I.V.A.			
	CHIEDE		
di essere ammesso alla procedur	ra indicata in oggetto e, ai fini dell'a	mmissibilità, consa	pevole che la falsità ir
atti e le dichiarazioni mendaci so	ono punite ai sensi del codice pena	ale e delle leggi spe	eciali in materia e che
laddove, in sede di controllo	delle dichiarazioni rese, emerga	a la non veridicità	del loro contenuto
l'amministrazione destinataria	dichiarerà il decadimento dai l	benefici eventualm	ente conseguenti a
provvedimento emanato sulla bas	se della dichiarazione non veritiera,	ai sensi dell'articolo	75 del D.P.R. 445/00
	DICHIARA		
1) ai sensi degli articoli 46 e 47 de	el D.P.R. 28/12/2000, n. 445:		
di non trovarsi in nessuna	a condizione di esclusione dai pubb	olici appalti né in alc	una ipotesi di divieto a
contrarre con la Pubblica	a Amministrazione espressamente	elencate all'art. 80	del D.Lgs.50/2016 per
sé e per tutti i soggetti ch	e rappresentano l'operatore;		
 che la società è così esat 	ttamente denominata		
ha forma giuridica di			
sede legale a	c.a.p	Via	n
sede operativa a	c.a.p	Via	n
Partita IVA			

1

di attivita di animazione, eventi, ecc.
Titolo e tipologia di servizio
Committente:
Data o periodo
Luogo di svolgimento dell'evento o del servizio
Titolo e tipologia di servizio
Committente:
Data o periodo
Luogo di svolgimento dell'evento o del servizio
Titolo e tipologia di servizio
Committente:
Data o periodo
Luogo di svolgimento dell'evento o del servizio
Titolo e tipologia di servizio
Committente:
Data o periodo
Luogo di svolgimento dell'evento o del servizio
2) che lo staff di progetto con il quale si intende assicurare il servizio in oggetto risulterà composto da:
Titolo Nomecon funzioni di
Titolo Nome Cognomecon funzioni di
Titolo Nome Cognomecon funzioni di
Titolo Nome
4) per ogni eventuale comunicazione relativa alla successiva procedura negoziata, si indicano i seguenti recapiti:
Tel fax

3) di aver realizzato negli ultimi 3 anni le seguenti attività di gestione di un ufficio turistico e di organizzazione

PEC						
Via			n			
CAP	Comune		Provincia			
	DICHIAR	A INOLTRE				
·	pubblicato dal Parco Nazionale Fores estecasentinesi.it non costituisce invito a			. •	sul	sito:
Luogo e data:						
	(* si allega copia fotostatica del d	ocumento di ider	ntità del sottoscritto	re in corso o	di valid	dità)

Firma del legale rappresentante apposta digitalmente