

## ALLEGATO A) MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA A SOLLECITARE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE AD ESSERE INVITATI ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOSTEGNO/SUPPORTO EDUCATIVO/INFERMIERISTICO PER BAMBINI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI A RICCIONE E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE**

Al comune di Riccione  
Servizi alla Persona

In riferimento all'avviso in oggetto

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella sua qualità di (specificare carica sociale) \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/ società/consorzio (indicare ragione sociale, indirizzo completo sede legale, pi/cf)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPA 445/2000);

### DICHIARA

di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'avviso o di impegnarsi ad ottenerli al momento della partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto

### MANIFESTA

il proprio interesse alla selezione e chiede di essere invitato a partecipare alla procedura, per l'affidamento del servizio di sostegno/supporto educativo/infermieristico per bambini diversamente abili residenti a Riccione e frequentanti le istituzioni scolastiche.

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_

Firma e Timbro del sottoscrittore \_\_\_\_\_