|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Intestazione soggetto proponente* |  | *marca da bollo* |

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA LOCAZIONE DI PARTE DI IMMOBILE DI PROPRIETA’ COMUNALE DA ADIBIRE AD ATTIVITA’ DI PRELIEVO in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale.**

Spettabile

COMUNE DI BORGOSATOLLO

Via Roma n. 13 - 25010 BORGOSATOLLO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante di (inserire l’esatta denominazione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

il proprio interesse per locazione di parte di immobile di proprietà comunale da adibire ad attività di prelievo in convenzione con il servizio sanitario nazionale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 76 del DPR 455/2000,

**DICHIARA**

* di avere letto e compreso i contenuti della manifestazione di interesse, che si intendono integralmente accettati;
* di conoscere dei locali nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano, del relativo stato di conservazione e della compatibilità con l’esecuzione dell’attività di prelievo, a seguito del sopralluogo svolto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità
* breve descrizione del soggetto partecipante e delle esperienze in materia di gestione di attività di prelievo
* programma organizzativo dettagliato delle attività da svolgersi, suddivise fra attività di prelievo e eventuali ulteriori attività aggiuntive/migliorative di tipo sanitario o sociale
* dichiarazione scritta di regolarità della propria attività in ordine alla normativa statale e regionale, con riguardo specifico ai servizi che andrà a svolgere all’interno dell’immobile oggetto di locazione