



Regione Siciliana



**CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO
SANITARIO**

Allegato A

Spett.le CEFPAS
Via G. Mulè n° 1
93100 CALTANISSETTA
Raccomandata a mezzo PEC:
cefpas@legalmail.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE Cod. MI002

- L'importo complessivo stimato del contratto è di € 117.000,00 al netto di Iva ed oltre oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze.
- Bando di Abilitazione MePa CONSIP: CATEGORIA "ARREDI" – SOTTOCATEGORIA "ARREDI PER INTERNI ED ESTERNI".
- Tempi di esecuzione delle prestazioni: 45 gg. naturali e consecutivi.

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 codice fiscale _____ nella qualità di (carica sociale) _____
 della ditta _____
 con sede legale in _____ CAP _____
 via _____
 codice fiscale _____ Partita IVA _____
 telefono _____ cell. _____
 E-mail: _____ PEC: _____

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. e sotto la propria personale responsabilità:

- a) l'inesistenza delle situazioni indicate all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.**
- b) di essere iscritto al Bando di Abilitazione MePa CONSIP: CATEGORIA "ARREDI" – SOTTOCATEGORIA "ARREDI PER INTERNI ED ESTERNI".**

Firma

_____ Data