



ALLEGATO 2

21SER006.1 – AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI DELL'AGRICOLTURA SOCIALE ED ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI A COLLABORARE NELLA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PERSONALIZZATI IN CONTESTI DI AGRICOLTURA SOCIALE A SUPPORTO DI PERSONE CON BISOGNI COMPLESSI IN CARICO AI SERVIZI IN DELEGA E AI SERVIZI SOCIOSANITARI DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
n. _____ in qualità di _____
(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)
della Ditta/Società _____, sotto la sua
personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le
dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p. manifesta il proprio interesse
a partecipare alla procedura per lo svolgimento del servizio in oggetto.

A tal fine dichiara:

- 1) che la Ditta/Società _____ è in grado di garantire i servizi oggetto del presente avviso;
- 2) l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i..

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

Firma _____

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.