**Allegato B)**

Spett.

# COMUNE DI BOVOLONE

# Piazza Scipioni, 1

# 37051 Bovolone (VR)

# Pec: protocollo@pec.comune.bovolone.vr.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO “SPORTELLO LAVORO” PERIODO SETTEMBRE 2023 – DICEMBRE 2025

Il sottoscritto , nato a ( ) il

 , CF residente a in Via n° \_\_, nella mia qualità di *(rappresentante legale, procuratore)*  (*eventualmente)* giusta procura

 Generale / speciale n°

del

a rogito del

notaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente

l’Impresa (Denominazione/ Ragione Sociale):

 con sede in ,

Via n° , codice fiscale partita

I.V.A. ,

# MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all’eventuale successiva procedura di affidamento del servizio “Sportello lavoro” per il periodo settembre 2023 – dicembre 2025.

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

# DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dall’avviso di manifestazione d’interesse all’art. 6 “Requisiti di partecipazione”;
2. l’insussistenza in capo all’operatore economico delle cause di esclusione di cui all’art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023, nonché di altri impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione previsti dalla normativa vigente
3. che l’impresa non è stata inadempiente o colpevole di gravi negligenze di precedenti contratti con questa o altre amministrazioni;
4. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato ed accertato dal Comune nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento;
5. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal Regolamento UE 2016/679, ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

# COMUNICA

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto: Denominazione

Indirizzo Telefono

 Cell. E-mail

Referente Cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail Referente PEC

Fax n.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*Timbro e firma*

***(con allegata copia fotostatica di documento di identità)***