

ALLEGATO A)

Al Dirigente del
Servizio Patrimonio
del Comune di Massa

C.F.: 00181760455
Via Porta Fabbrica, 1 – MASSA

PEC: comune.massa@postacert.toscana.it

OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – CONCESSIONE IN LOCAZIONE DI SPAZI COMUNALI ADIBITI AD AMBULATORIO PRESSO LA SEDE DELLA FARMACIA COMUNALE N. 4.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____, Prov. _____
residente in _____, Via/Piazza _____,
N° _____, Prov. _____, C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____, PEC _____

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di possedere i requisiti di ordine generale per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 94-95-96-97 del D. Lgs n. 36/2023;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente ogni prescrizione contenuta nell'Avviso di cui all'oggetto;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione è da ritenersi semplice manifestazione di interesse e non costituisce impegno sia per il sottoscritto che per l'Amministrazione comunale;

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico esplorativo per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la concessione in locazione di spazi comunali adibiti ad ambulatorio presso la sede della Farmacia Comunale n. 4.

Massa, li _____

Firma digitale