

Modulo (All. 3)

Al Comune di Pogliano Milanese
Ufficio Sport e Tempo libero
Piazza Volontari Avis Aido, 6
20010 – Pogliano Milanese (Mi)

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'affidamento della tensostruttura coperta polivalente sita nel "Centro Sportivo Comunale G. Moroni" –Inizio della concessione: dalla data di aggiudicazione
- Durata: triennale.

IO SOTTOSCRITTO.....
NATO A IL
RESIDENTE A VIA.....

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SEGUENTE SOGGETTO

(barrare l'ipotesi che ricorre)

società e associazione sportiva dilettantistica
ente di promozione sportiva
associazione di discipline sportive associate
federazione sportiva nazionale

DENOMINATO

.....

SEDE LEGALE (via, n. civico e CAP)

.....

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e CAP)

.....

NUMERO DI TELEFONO FISSO E/O MOBILE

.....

INDIRIZZO P.E.C.

.....

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A.

.....

NUMERO DI ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE C.O.N.I. DEL

A conoscenza delle pene stabilite dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, costituente reato ai sensi delle vigenti norme del codice penale
--

DICHIARO

di essere interessato all'affidamento della tensostruttura coperta polivalente sita nel Centro Sportivo Comunale G. Moroni"– per anni tre a partire dalla data di aggiudicazione, per finalità gestionali e conservative e per ottimizzarne l'uso a favore della cittadinanza, attenendomi a quanto indicato nel Capitolato Speciale.

e di essere, pertanto, interessato a partecipare alla procedura di gara che verrà attivata dal Comune di Pogliano Milanese (Mi) per il relativo affido.

DICHIARO ALTRESI'

l'insussistenza in capo al soggetto che rappresento delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n. 50/2016, nonché delle altre cause di esclusione previste da altre disposizioni di legge vigenti;

di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva, a suo insindacabile giudizio, la possibilità di non procedere alla successiva indizione della procedura di gara per l'affidamento in concessione del servizio.

Allego la fotocopia non autenticata di un mio documento di identità in corso di validità.

Data

IL DICHIARANTE

.....