

- Al Comune di Rimini
U.O. Gestione Amm.va e Contabile del
Settore Servizi al Cittadino
PEC: direzione1@pec.comune.rimini.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN MEDICO VETERINARIO AL QUALE AFFIDARE L'ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA ASSISTENZA SANITARIA MEDICO VETERINARIA E DEI SERVIZI CORRELATI PRESSO IL CANILE COMUNALE DI VIA SAN SALVATORE N. 32, RIMINI -

RICHIESTA DI INVITO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____) in qualità di
_____ dell'Impresa _____
con sede in _____ via _____
con cod. fisc. n. _____
con P. IVA n. _____
con e-mail _____
con pec _____

Iscritto all'Ordine dei medici Veterinari della Provincia di Rimini al n. _____ in data _____

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura di gara per il servizio in oggetto, per il periodo 1.1.2017 – 31.12.2018.

DICHIARA

1. di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
2. di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnica.

Allega alla presente, ai sensi di quanto previsto dall'art. l 38 c.3 del D.P.R. 445/00 copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità .

DATA _____

FIRMA

N.B

La presente richiesta deve essere inviata **ENTRO LE ORE 12,00 DEL GIORNO GIOVEDI' 27 OTTOBRE 2016 A:**
Comune di Rimini – Direzione Affari Generali – c.a. Roberta Mazza - Pec: direzione1@pec.comune.rimini.it

SI PRECISA CHE IL TERMINE DI PRESENTAZIONE E' STATO PROROGATO ALLE ORE 12.00 DEL 14 NOVEMBRE 2016