**Allegato B**

**OGGETTO:** MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICA ALL’ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS. 50 DEL 18.04.2016 PER IL SERVIZIO DI ATTACCHINAGGIO – PUBBLICHE AFFISSIONI nel territorio del Comune di Poggio Torriana.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenti sanzioni penali stabilite dall’art. 496 del Codice Penale combinato con l’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla selezione che il Comune di Poggio Torriana si riserverà, senza alcun vincolo, di indire per l’affidamento del servizio in oggetto.

**A TAL FINE DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti generali per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* di essere iscritto alla Camera di Commercio per le attività di cui trattasi;
* di essere in regola con tutti gli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali;
* di avere preso visione del capitolato tecnico allegato all’avviso (All. 1).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_