

Spett.le  
**A.P.S.P. "Redenta Floriani"**  
Via Degol, 1  
38059 Castel Ivano (TN)

**Oggetto:** Manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di supporto all'attività di preparazione pasti presso l'A.P.S.P. "Redenta Floriani" di Castel Ivano per Cooperative Sociali di tipo B.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della Cooperativa  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
n. fax \_\_\_\_\_ Mail PEC \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

**di essere invitato al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio di supporto all'attività di preparazione pasti presso l'A.P.S.P. "Redenta Floriani" di Castel Ivano per Cooperative Sociali di tipo B.**

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più corrispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### **D I C H I A R A**

- a) la non sussistenza dei motivi di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
- b) di essere iscritto al Registro Enti cooperativi della Provincia Autonoma di Trento in data \_\_\_\_\_ nella categoria \_\_\_\_\_
- c) di aver svolto nel triennio precedente alla data di invio della presente manifestazione di interesse servizio analogo secondo le specifiche indicate nell'avviso summenzionato;
- d) di essere iscritto, alla data di presentazione dell'istanza, alla Piattaforma informatica "Contracta" della Provincia Autonoma di Trento.

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

Il legale rappresentante

*In allegato alla dichiarazione va presentata la carta d'identità del soggetto dichiarante*