

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, 2 comma, lett. b), DEL D.LGS. 50/2016 PER LA STIPULAZIONE DI UN CONTRATTO DI MUTUO IPOTECARIO A TASSO FISSO"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

In qualità di legale rappresentante dell'operatore economico (*indicare denominazione e forma giuridica*)

Con sede legale in _____, prov. _____, via _____ nr. _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Tel. _____

PEC _____

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'avviso pubblicato sul sito internet dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Monza e Brianza

MANIFESTA

Interesse a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

DICHIARA

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

1. Di essere in possesso dei requisiti di partecipazione individuati all'art. 3 del suindicato avviso
2. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. , che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____, li _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)**

NB: la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

** utilizzare **la firma digitale**