



COMUNE DI SCURELLE

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza don Clemente Benetti, 2

38050 SCURELLE (TN)

Tel. 0461/762053 - Fax 0461/763670

e-mail: info@comune.scurelle.tn.it

pec: comune@pec.comune.scurelle.tn.it

C.F. e P. IVA 00301120226

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO DI UN LOCALE DA DESTINARE ALL'ESERCIZIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____),

il _____, residente a _____ in

Via/Piazza _____ n. _____,

c.f. _____, P.Iva _____,

n. tel. _____, indirizzo PEC _____,

esercente la seguente professione sanitaria _____.

VISTO

- l'Avviso – Manifestazione di interesse per la concessione in uso di un locale da destinare all'esercizio delle professioni sanitarie;

MANIFESTA INTERESSE

per la locazione del locale di cui in oggetto.

A TAL FINE DICHIARA

- l'insussistenza di provvedimenti amministrativi o giurisdizionali (anche a seguito dell'applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 cpp) che comportino, anche in via accessoria, il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non incorrere nella situazione interdittiva di cui all'art. 53 comma 16 ter del D.Lgs n. 165/2001 e s.m., ossia che nei tre anni precedenti la data dell'invito non ha concluso contratti o conferito incarichi (per lo svolgimento di attività lavorativa o professionale) a soggetti già dipendenti delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m. che, negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o

negoziali per conto delle stesse, laddove l'impresa sia stata destinataria dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri;

Data _____

Firma _____

Allegato: documento di identità.