

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CANILE  
SANITARIO E RIFUGIO DEI CANI CATTURATI NEL TERRITORIO COMUNALE**

Il/la Sottoscritto/a ....., nato a .....,  
....., provincia di ....., il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Codice Fiscale .....,  
....., in qualità di (carica sociale) ..... della  
società ..... Con sede legale in.....  
..... n. telefono ..... n. fax ..... e-  
mail ..... pec .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Alla partecipazione alla procedura di affidamento del servizio di ricovero, custodia e mantenimento cani randagi in struttura privata autorizzata per il periodo di mesi ventiquattro

E

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA’ PENALE IN CASO DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DELL’ART. 76 D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 28.12.2000.

a. di essere un’associazione che per statuto persegue fini di tutela e protezione degli animali riconosciuta a livello regionale e/o nazionale secondo le norme vigenti;

**OPPURE**

b. di essere un soggetto privato iscritto al Registro della CCIAA con riferimento all’oggetto della procedura;

c. di aver avuto negli ultimi tre esercizi un fatturato specifico relativo al servizio oggetto della presente procedura non inferiore ad Euro 52.200,00;

d. che la struttura privata possiede ambienti - ricovero come canile sanitario e rifugio in linea con quanto previsto dalla Legge Regione Lazio 34/1997 e garantire gli standard minimi di accoglienza così come previsti dalla normativa vigente;

e. la struttura è ubicata territorialmente .....  
e non dista più di 60 km dalla sede comunale.

f. di essere in possesso dell’autorizzazione amministrativa all’esercizio dell’attività oggetto della presente procedura;

g. di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria specifica per la conduzione dell'attività oggetto della presente procedura;

h. di non essere in nessuna situazione prevista dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 "Motivi di esclusione";

i. di aver preso visione e accettato integralmente, senza obiezioni o riserve, di tutte le condizioni incluse nell'avviso di indagine;

l. che non sussistono cause di esclusione secondo quanto previsto dalla normativa vigente espressamente riferite alla Ditta e a tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

.....