

## Modulo per manifestare interesse

Spett.le  
**COMUNE DI PORDENONE**  
Servizio farmacie  
C.so V. Emanuele II, 64  
33170 - PORDENONE

### **OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTROLLO, CERTIFICAZIONE E VALIDAZIONE DELLE RICETTE MEDICHE PER LE FARMACIE COMUNALI DI PORDENONE ANNI 2020-2021**

I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in  
qualità di (*barrare la voce d’interesse*)

titolare  rappresentante legale  procuratore legale (*allegare copia della procura*)

della ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (*PEC di cui autorizza espressamente l’utilizzo per qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto*)

visto l’avviso per l’indagine di mercato concernente l’affidamento di cui all’oggetto e preso atto dei requisiti richiesti dall’avviso stesso,

### **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato all’eventuale successiva procedura sul portale eAppaltiFVG (R.d.O.) per l’affidamento del servizio in oggetto.

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

#### **AVVERTENZE:**

La presente manifestazione di interesse deve essere sottoscritta, a seconda dei casi:

- dal titolare/legale rappresentante/procuratore dell’impresa
- dal legale rappresentante/procuratore del consorzio stabile
- dal capogruppo – mandatario di raggruppamenti temporanei già formalmente costituiti
- da ciascuno dei concorrenti che intendono raggrupparsi temporaneamente per i raggruppamenti non ancora costituiti formalmente. Per quanto riguarda i soggetti previsti dal comma 2, lett. f) dell’articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., si rimanda alla determinazione ANAC n. 3 del 23.04.2013.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: PAOLATTO SABRINA

CODICE FISCALE: PLTSRN71C57I403G

DATA FIRMA: 30/10/2019 15:05:14

IMPRONTA: 53D142CB3C7D7ABB9CFDCE3C020B7F350B8CB5CCB84A9FBF5B270D93E3A00637  
0B8CB5CCB84A9FBF5B270D93E3A006372BF75BB3CD18F6E4F683052FA70B0AF9  
2BF75BB3CD18F6E4F683052FA70B0AF9D3EE34998691AD8853FA91D1C1E9F003  
D3EE34998691AD8853FA91D1C1E9F003E1D1E25610084437E93F071E8F96FC87