

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
DICHIARAZIONE UNICA**

Alla  
Soc. Promozione per l'Università  
di Imperia P.A.  
Via Nizza, 8  
18100 IMPERIA

**Oggetto:** AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO – Servizio Punto Ristoro.

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di .....  
dell'Impresa .....  
con sede legale in ..... Cap. ....  
Prov. .... Via/Piazza .....  
(eventuale) sede amministrativa in .....  
Cap..... Prov. .... Via / Piazza .....  
Tel. .... Fax ..... PEC .....  
Codice fiscale..... PartitaIVA.....

dopo aver preso visione dell'avviso in oggetto e del capitolato allegato

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata ex art. 36, comma 2 lett. b), del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento del servizio di gestione del Punto Ristoro interno al Polo Universitario Imperiese sito in via Nizza n. 8 – 18100 Imperia - C.I.G. 7128363F39 e, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, nel caso di false dichiarazioni (ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000)

**DICHIARA**

a) di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del decreto legislativo

n. 50/2016 e s.m.i.;

- b) di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 83 del decreto legislativo n. 50/2016 necessari per lo svolgimento del servizio come indicato nell'avviso;
- c) di non trovarsi in situazione interdittiva dalla contrattazione con le Pubbliche Amministrazioni e dalla partecipazione a gare;
- d) di autorizzare l'utilizzo del fax e della posta elettronica certificata ai fini della trasmissione di ogni comunicazione inerente il presente procedimento;
- e) di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito della presente procedimento.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Data .....

DICHIARANTE

FIRMA

.....

Allegata: copia del documento di identità