**Alla REGIONE CAMPANIA**

**Direzione Generale Politiche Agricole, Alimentari e Forestali**

**UOD 24 Zootecnia e Benessere Animale**

*uod.500724@pec.regione.campania.it*

 **MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

***Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all’affidamento dei servizi di assistenza veterinaria per il “Centro Regionale di Incremento Ippico” di Santa Maria Capua Vetere attraverso affidamento diretto art.1 co.2 lett. a) L. n.120 del 11/09/2020.***

Il sottoscritto…………………………………….., Codice Fiscale ………….….….……… in qualità di titolare/rappresentante legale dell’operatore economico ………….…………………………………………………………………………………………………..

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all’oggetto e

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

**DATI GENERALI DELL'IMPRESA:**

RAGIONE SOCIALE ……………………………...…………………………………………………………………………………………………

FORMA GIURIDICA ……………………………..…………………………………………………………………………………………………

P.IVA …………………………………………………

COD. FISCALE ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

SEDE LEGALE ……………………………………………..………………………… PROV (……………..) CAP ………………………. VIA/P.ZA …………………………………………………………………………… N. ………………………

SEDE OPERATIVA …………………………………………………………………………… PROV (……………) CAP ……………………. VIA/P.ZA …………………………………………………………………………… N. ………………………

NUMERO TELEFONO FISSO ………………………………………………………..

NUMERO TELEFONO MOBILE ……………………………………………………

E-MAIL ………………………………………………………………………………………

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) …………………………………………………………………………..

**DICHIARA ALTRESI’**

1. di possedere la seguente iscrizione all’Ordine dei veterinari n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di possedere la seguente iscrizione all’Albo dei fecondatori n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di possedere i requisiti di ordine generale di cui all’art.80 del codice dei contratti pubblici;
4. di non trovarsi in alcuna delle situazioni che comportano l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
5. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti della Regione Campania che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell’amministrazione regionale nei loro confronti, per il triennio successivo alla loro cessazione del rapporto di lavoro, ai sensi dell’art. 53 comma 16ter del D.Lgs 165/2001
6. di aver preso conoscenza ed accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall’avviso;
7. di prendere atto e accettare che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun modo la Regione Campania.
8. di autorizzare, ai sensi del D.L.vo n° 196/2003 e s.m.i., la Regione Campania al trattamento dei dati personali, il quale, cautelato da misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, avverrà per sole finalità’ istituzionali e strumentali dell’organizzazione dell’Ente.

 DATA ……………………… FIRMA ………………………………..

 ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL SOTTOSCRITTORE