



ALL'AGRIS SARDEGNA
SERVIZIO RICERCA PER LA ZOOTECNIA
LOCALITÀ BONASSAI – S.S. 291 – KM 18,6
07100 SASSARI (SS)

Oggetto: domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il Sottoscritto

C.F. n..... nato a

il..... e residente a

in qualità di

dell'operatore economico

con sede in via/piazza n.

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti nel caso di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo decreto, **manifesta il proprio interesse ad essere invitato** alla procedura per l'affidamento del servizio di tosatura meccanica dei capi ovino allevati presso le aziende di Bonassai (SS), Monastir (CA) e Macomer (NU), e a tal fine

DICHIARA

- Di essere iscritto nel Registro delle Imprese o nell'Albo Artigiani della C.C.I.A.A. di _____ con il numero di iscrizione _____ per categoria adeguata a quella oggetto della presente procedura
- che a proprio carico non sussistono cause ostative a contrattare con la pubblica amministrazione;
- di accettare incondizionatamente il Codice di Comportamento di cui al link <http://www.regione.sardegna.it/j/v/2128?&s=1&v=9&c=11703&na=1&fid=H9JWDAsf9onc&uv=1>] e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto o la sua decadenza
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento e potranno essere comunicati ad altre amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni effettuate.

- di eleggere ai fini della procedura in oggetto i seguenti recapiti ove potranno essere inviate comunicazioni o richieste di integrazioni e chiarimenti, anche ai fini del controllo sull'effettivo possesso dei requisiti dichiarati e in particolare:

Indirizzo completo	
Telefono – fax e-mail - pec	
Referente (nome e cognome)	

Data

IL DICHIARANTE

.....

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445, COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.

Il Direttore del Servizio

Dr. Sandro Delogu