ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

Comune di Bellusco

Piazza Kennedy 1

20882 BELLUSCO (MB)

Settore Educativo e socio culturale

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D’USO DI AMBULATORIO MEDICO DI PROPRIETA’ COMUNALE SITO IN CORTE DEI FRATI 1**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente il comodato d’uso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico esplorativo per l’acquisizione di manifestazione di interesse per la concessione in comodato d’uso di ambulatorio medico di proprietà comunale sito in Corte dei Frati 1 a Bellusco.

**E DICHIARA**

[ ] 1. di non avere avuto condanne penali e avere carichi pendenti,

[ ] 2. di non avere avuto risoluzioni di contratto con la pubblica amministrazione;

[ ] 3. Di esercitare l’attività di Medico di Medicina generale nell’ambito dei Comuni di Bellusco, Mezzago, Ornago, Cavenago;

[ ] 4. di avere pazienti residenti a Bellusco

5. di esercitare sul territorio dell’ambito dei Comuni di Bellusco, Mezzago, Ornago, Cavenago da

[ ] almeno 1 anno

[ ] almeno 5 anni

[ ] più di 5 anni

[ ] 6. Non avere in proprietà altri ambulatori sul territorio del Comune di Bellusco

[ ] 7. Non avere in locazione altri ambulatori sul territorio del Comune di Bellusco

8. Di utilizzare i locali per apertura ambulatorio ai pazienti

[ ] per 6 giorni

[ ] per 5 giorni

[ ] per 4 giorni

[ ] per 3 giorni

[ ] per 2 giorni

[ ] per 1 giorno

[ ] 9. Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente ogni prescrizione contenuta nell’avviso di cui all’oggetto

[ ] 10. Di essere consapevole che la presente dichiarazione è da ritenersi semplice manifestazione di interesse e non costituisce impegno sia per il sottoscritto che per l’Amministrazione comunale;

[ ] 11. Di essersi recato sul luogo ove è ubicato l’ambulatorio di cui trattasi e di aver preso conoscenza delle reali condizioni della struttura, nonché di tutte le circostanze generali e particolari atte ad influire sulla partecipazione alla successiva procedura;

Data ………………………………….. Timbro e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attenzione: Il presente facsimile firmato dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF/A. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore