

(CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA)

All. 2 – Modulo manifestazione di interesse

Al Direttore del

Dipartimento di Scienze Mediche Veterinarie (DIMEVET)

Alma Mater Studiorum -Università di Bologna

Via Tolara di Sopra n. 50 – 40064 Ozzano dell'Emilia (BO)

Pec: dimevet.dipartimento@pec.unibo.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la sponsorizzazione al progetto "Accesso ai cani di proprietà"

per il DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERinarie

DELL'ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede in (via, n. civico, CAP, città, prov.)

Numero di telefono _____ e indirizzo e-mail _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

Codice Fiscale/P.IVA dell'Impresa _____

Codice Fiscale del Rappresentante Legale dell'Impresa _____

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (c.d. Testo unico della documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

MANIFESTA

il proprio interesse alla sponsorizzazione in oggetto con la modalità di (*possono essere scelte anche più opzioni*):

- messa a disposizione di sistemi identificativi per i cani autorizzati (bandane, targhette o altro);
- contributo economico per: organizzazione dei corsi per il patentino, installazione di torrette per la distribuzione dei sacchetti, materiale per identificare le zone dedicate.

e a tal fine

DICHIARA

l'insussistenza delle cause di esclusione di cui agli art. 94-95 del D. Lgs. 36/2023 (c.d. Codice Appalti).

Indicare eventuali allegati:

(La manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante o dal procuratore dell'operatore economico.

*Nel caso in cui la manifestazione di interesse sia sottoscritta da un **procuratore** dell'operatore economico, deve essere presentata all'Università, in originale o copia autentica, la relativa **procura speciale** da cui lo stesso trae i poteri di firma).*

Data _____

Nome e Cognome del firmatario _____

(Legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico)

Firmato digitalmente