

Spett.le Direzione Generale

ATS della Montagna  
Via Nazario Sauro, n.38  
23100 Sondrio

**Candidatura all'invito - Affidamento, ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera b), del d.lgs. n. 50/2016 alla conclusione di un accordo quadro, senza successivo confronto competitivo, della durata di 24 mesi con possibilità di proroga semestrale, ai sensi dell'art. 54, comma 4, lettera a) del d. lgs. n.50/2016 per l'affidamento del servizio di sterilizzazione chirurgica di gatti presenti in colonie feline ufficialmente riconosciute sul territorio dell'ATS della Montagna – Area Coordinamento territoriale Vallecamonica – Sebino.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(indicare: legale rappresentante o procuratore o comunque altra persona legittimamente autorizzata)

dell'ambulatorio veterinario \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
certificata \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

N. di Partita IVA \_\_\_\_\_ N. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine,

#### DICHIARA

- l'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, D.Lgs. n. 50/2016;
- la conduzione di ambulatorio veterinario in possesso di autorizzazione/registrazione della Struttura Veterinaria situata sul territorio dell'Area di Coordinamento Territoriale Vallecamonica – Sebino dell'ATS della Montagna (o dei comuni limitrofi);
- l'apertura dell'ambulatorio almeno 5 giorni alla settimana;
- un'esperienza in tema di sterilizzazione di gatti di anni \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

In fede

(firmato digitalmente o firma autografa con documento di identità)