

Modello A

Spett. le
Comune di Vanzago
Via G. Garibaldi, 6, 20043 Vanzago MI
PEC: comune.vanzago@pec.regione.lombardia.it

Modalità di invio: via posta certificata o con consegna a mano

Il/la sottoscritto/a.....
in qualità di
con sede in Via CAP città

Oppure

Rappresentante legale della società/studio professionale.....
Con sede legale.....
Partita IVA/Codice Fiscale.....

Visto l'avviso per la manifestazione di interesse alla concessione in uso temporaneo di n. 1 studio medico di proprietà comunale pubblicato da codesto Ente in data _____.

MANIFESTA L'INTERESSE

alla concessione in uso di n. 1 studio medico sito al piano terra dell'immobile denominato "Centro Civico Comunale Bambini di Beslan", Via Sant'Isaia, 20- Vanzago. e facente parte dell'unità immobiliare distinta nel Nuovo Catasto Edilizio Urbano in foglio 10 mappale 517, destinato ad attività professionale in ambito medico-sanitario.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione, come previsto dall'art. 76 del suddetto D.P.R., dichiara:

- di essere iscritto all'Ordine Professionale;
- di essere in possesso dell'abilitazione per l'esercizio professionale;

ovvero di essere il Rappresentante legale della Società/Studio professionale richiedente

- di aver preso visione di ogni e qualunque parte del presente avviso;
- di aver preso esatta cognizione della natura della locazione e dei criteri per lo svolgimento dell'attività;
- che nei confronti del sottoscrittore non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale;
- di non essere incorso nelle cause di esclusione di cui al D.Lgs n. 36/2024 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di autorizzare il Comune di Vanzago al trattamento dei propri dati personali e sensibili, a norma del Regolamento (UE) 2016/679.
- di prevedere il funzionamento del servizio dal __/__/__ al __/__/__, per n. ore giornaliere ovvero per n. ore..... complessive settimanali, articolate secondo il seguente orario (l'indicazione è indicativa e non vincolante):

Lunedì	dalle ore _____	alle ore _____
Martedì	dalle ore _____	alle ore _____
Mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____

Giovedì dalle ore _____ alle ore _____
Venerdì dalle ore _____ alle ore _____
Sabato.....dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine si allega:

- copia fotostatica della carta di identità in corso di validità o altro documento in corso di validità riconosciuto ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- curriculum professionale datato e sottoscritto;
- procura o altro atto o documento attestante la legale rappresentanza della società/studio professionale.

....., lì.....

Firma leggibile

Si riportano di seguito i recapiti del referente della manifestazione di interesse:

Cognome - Nome –
Indirizzo
Numeri telefonici Indirizzo e mail