

**All'Azienda Usl Toscana Centro
S.O.C. Affari Generali**

**P.za S. Maria Nuova n.1
50122 FIRENZE**

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a (se del caso: legale rappresentante di), presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n. 845/2025 finalizzata all'individuazione di soggetti disponibili ad offrire un servizio gratuito di coupon di sconto dedicato ai dipendenti dell'Azienda USL Toscana Centro.

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare all' Avviso emesso dall' Azienda USL Toscana Centro finalizzato all'individuazione di soggetti disponibili ad offrire un servizio gratuito di coupon di sconto dedicato ai dipendenti dell'Azienda USL Toscana Centro.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

- a) nome e cognome.....
residente a.....via.....cap.....
codice fiscale.....
tel.....mail.....

Se del caso:

Di essere il legale rappresentante di.....
Partita IVA
Con sede legale in..... Via n.....;
Tel.....Fax.....
indirizzo di posta certificata.....;

- b) Di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 3 dell'Avviso in questione.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

DICHIARA inoltre:

- a. l'iscrizione presso il Registro delle imprese di..... n.....
- b. che offrirà un servizio gratuito di coupon di sconto dedicato ai dipendenti dell'Azienda USL Toscana Centro, impegnandosi a fornire e garantire quanto previsto nell'Avviso manifestazione di interesse in oggetto;
- c. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità ai sensi L. 662/96 e/o del D.Lvo 165/2001 art. 53;
- d. di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa a copertura dei rischi per quanto oggetto del presente avviso, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale;
- e. di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- f. l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- g. di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- h. di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Allega:

- 1) **Relazione** circa le competenze e capacità sulle materie oggetto dell'Avviso
- 2) **Progettualità** dalla quale si desuma il cronoprogramma, e le modalità di implementazione e gestione del servizio di scontistica, con le specifiche previste nell'Avviso in oggetto.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ii.

Data

Firma..... (1)

Nota 1: la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.