

**ALLEGATO 1 all'avviso di avvio dell'indagine di mercato**

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO RELATIVO ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE - EDUCATIVO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ.**

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Spett.le

**AZIENDA ULSS N. 4 VENETO ORIENTALE**

Piazza De Gasperi, 5

30027 SAN DONA' DI PIAVE

Il sottoscritto Centro di Formazione Professionale \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ legalmente rappresentato dal Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

esaminato l'avviso indicato in oggetto, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere interessato a partecipare alla procedura di cui all'oggetto e chiede di poter essere invitato.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere accreditato dalla Regione Veneto ai sensi della legge regionale 9 agosto 2002 n. 19;
- 2) di operare nell'ambito territoriale dell'Azienda ULSS n. 4 Veneto Orientale;
- 3) di aver svolto i seguenti servizi nell'ambito dell'assistenza educativa a favore di studenti con disabilità (ultimo triennio formativo: 2020/2021 - 2021/2022 - 2022/2023):

DESCRIZIONE PROGETTO	ENTE PUBBLICO/STRUTTURA PRIVATA A FAVORE DEL QUALE è STATO EROGATO IL SERVIZIO	PERIODO CONTRATTUALE

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Centro di Formazione Professionale \_\_\_\_\_

(Il legale rappresentante - cognome e nome - firma leggibile o firma digitale)

...