



Modello C

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A SVOLGERE I SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA E DEI SERVIZI
CORRELATI PER IL PRONTO SOCCORSO VETERINARIO
DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Dati del richiedente (persona fisica)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome)			
Luogo e data di nascita			
Residente in		Prov. di	
Via/Piazza/Largo – piano			n..
Codice Fiscale			
Recapito telefonico		Mail/PEC	

Dati del richiedente (persona giuridica)

La sottoscritta società			
qui rappresentata da (sig./sig.ra)			
Codice fiscale			
In qualità di			
Con sede in			
Via/Piazza/Largo – piano			n.
Codice fiscale/Partita IVA			
Recapito telefonico		Mail/PEC	

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso pubblico,

MANIFESTA INTERESSE

per lo svolgimento del servizio di assistenza sanitaria medico veterinaria e dei servizi correlati per il pronto soccorso sul territorio comunale fino a tutto il 31.12.2025, salvo proroghe come specificato all'art.2 dell'Avviso medesimo.

Si allegano:

1. *curriculum vitae* (in caso di studio associato/società, di tutti i Professionisti);
2. documento di identità (in caso di studio associato/società, di tutti i Professionisti).

Luogo e data

Firma