

Modulo Allegato A

Spett.le
Comune di SAN ZENONE AL LAMBRO
Piazza A. Moro
S. ZENONE AL LAMBRO (MI)
PEC: sindaco.comune.sanzenone@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA LOCAZIONE DI N. 4 LOCALI COMUNALI ADIBITI AD USO AMBULATORIO MEDICO SITI NEL COMUNE DI SAN ZENONE AL LAMBRO.

Il sottoscritto _____ (cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il _____ residente in _____

Via _____ codice fiscale _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale a _____ prov. _____ Via _____

P.IVA _____ PEC _____

presa visione dell'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'assegnazione dei locali di proprietà comunale, da adibire ad ambulatori medici con i relativi locali di pertinenza, nell'immobile sito in Via G. Galilei, presso il Centro Poliambulatoriale,

DICHIARA

- **il proprio interesse all'assegnazione dei locali sopra descritti ad uso esclusivo di ambulatori medici;**
- **di aver preso visione e di conoscere le condizioni dell'edificio e delle condizioni richieste per l'assegnazione dell'immobile;**
- **di espletare l'attività medica dando in locazione 3 ambulatori a medici di medicina generale (M.M.G.) in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Territoriale e 1 ambulatorio per servizi medici generali;**
- **di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lg. 36/2023**

Data, _____

Firma _____

Allegato: copia di un documento valido di identità del sottoscrittore