

**Allegato 1)**

**COMUNE DI STREVI**  
SETTORE AMMINISTRAZIONE GENERALE  
Piazza Giacomo Matteotti n. 8  
15019 STREVI (AL)

Oggetto: **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE E MICROCHIPPATURA DEI GATTI DELLE COLONIE FELINE PER IL TRIENNIO 2025/2027 – PROPOSTA TARIFFE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
medico veterinario iscritto all'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA al n. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_  
n. di telefono (fisso e cellulare) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

Preso visione ed accettate tutte le disposizioni contenute nello schema di disciplinare d'incarico, relativo all'attività in oggetto

**DICHIARA**

1) di essere interessato/a all'attività di sterilizzazione e microchippatura dei gatti femmine e maschi delle colonie feline del Comune di Strevi per le annualità 2025/2027 e pertanto indica le seguenti tariffe offerte:

<b>DESCRIZIONE INTERVENTI</b>	<b>TARIFFE FISSE (IVA E ENPAV ed ogni altro onere inclusi)</b>
Sterilizzazione (femmina)	
Sterilizzazione (maschio)	
Microchippatura (l'iscrizione all'Anagrafe felina verrà effettuata d'ufficio)	
<b>TOTALE</b>	

2) di essere in possesso di tutti i requisiti minimi richiesti indicati nell'avviso di manifestazione di interesse;

3) di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Strevi che sarà libero di non dar seguito all'iniziativa o di seguire anche altre procedure, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

4) di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che le finalità cui sono destinati i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento è il Comune di Strevi.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma  
\_\_\_\_\_

Allegati:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità