**Spett.le**

**ASL di Pescara – UOSD Progettazioni e Nuove Realizzazioni**

**Oggetto: AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DI UNA PROCEDURA TELEMATICA AI SENSI DELL'ART. 63 D.LGS. 50/2016 COME PREVISTA DALL’ART. 2 COMMI 3 E 4 DEL D.L. N. 76/2020 CONV. IN LEGGE N. 120/2020.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_,

nella mia qualità di *(rappresentante legale, procuratore)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*eventualmente)* giusta procura generale/speciale n°\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a rogito del notaio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l’Impresa *(Denominazione/ Ragione Sociale)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# DICHIARA

di essere interessato a partecipare alla selezione ex art. 2, commi 3-4, D. L. n. 76/2000 conv. in L. n. 120/2020 D.L. n. 76/2020, conv. In Legge n. 120/2020 e ss.mm. e ii., per l’affidamento in oggetto in qualità di:

* **Impresa individuale**
* **Società commerciale**
* **Società Cooperativa** iscritta all’Albo delle cooperative
* **Consorzio stabile**
* **Riunione Temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire** (*indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti del servizio eseguite dalle singole imprese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
* **Consorzio** – anche stabile – *(indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici del servizio)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
* **Consorzio di Cooperative** iscritte all’Albo delle cooperative con n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;*
* **Riunione Temporanea di cooperative** iscritte all’Albo delle cooperative;
* **Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria**
* **Operatore economico stabilito in altro Stato membro**

A tal fine, nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e consapevole della responsabilità in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

# DICHIARA, altresì,

1. di essere in possesso dei requisiti generali di cui all’art. 80 commi 1,2, 4 e 5 del D.Lgs. 50/2016;
2. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale come richiesti ed indicati nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse;
3. ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs.n. 196/2003 e del Regolamento N. 679/2016, che i dati forniti saranno raccolti presso la **ASL di Pescara** per le finalità di gestione del presente procedimento e della successiva procedura di affidamento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE

##### Attenzione: (Se del caso) ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE