**Spett.le**

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

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA NUOVA SEDE C.ER.S. (CENTRO EROGAZIONE SERVIZI) -AREA MAIELLA- EX D.S.B. DI SCAFA (PE)**

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 alla procedura di cui all’Avviso Esplorativo pubblicato sul sito internet della Asl di Pescara e recante prot. n. 0115948 / 21.

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 qualificazione previsti dalla Tab. 2 del predetto Avviso Esplorativo;
3. Di mantenere fermo l’interesse alla procedura *de qua* per almeno 240 gg. decorrenti dalla data di pubblicazione dell’Avviso Esplorativo sul sito internet della Asl di Pescara ([www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) – sett. “appalti e contratti” – “procedure di gara-bandi esplorativi/indagini di mercato”), avvenuta il 01/09/2021;
4. Di essere a conoscenza e di accettare che, anche ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs.n. 196/2003 e del Regolamento N. 679/2016, i dati forniti saranno raccolti presso la ASL di Pescara per le finalità di gestione della procedura.

Data,………………………………………

In fede

…………………………………………………………………..

Firmare digitalmente oppure, in alternativa,

allegare documento di identità del dichiarante