|  |  |
| --- | --- |
|  | **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA***U.O.C Servizi Tecnici Manutentivi*Via Renato Paolini n° 45 -65124 PescaraC.F./P.IVA 01397530682Tel. 0854253147 / Fax 085.4253134PEC: antonio.busich.aslpe@pec.it  |

MODULO A

**INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PRODURRE OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL “SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL-RISK E MANUTENZIONE PROGRAMMATA DEGLI IMPIANTI DI CHIAMATA INFERMIERI IN DOTAZIONE ALL’ASL DI PESCARA”**

MANIFESTAZIONE D’INTERESSE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

□ procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all’originale della procura e copia di un documento di riconoscimento i corso di validità)

□ altro, specificare (e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

dello

OPERATORE ECONOMICO

denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

co sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,n.\_\_\_\_\_\_ , CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in nome e per conto dell’operatore stesso

COMUNICA

L’interesse dell’operatore a partecipare alla selezione per la quale è stata avviata l’indagine di mercato di cui all’oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art.76 del DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

1) non sussiste alcuno dei motivi di esclusione dalla procedura di gara elencati dall’art.80 del D.lgs.50/2016;

2) di essere iscritto al registro della CCIAA per attività nello specifico settore degli operatori economici abilitati al rilascio della dichiarazione di conformità di cui all’art.7 del D.M. 22 gennaio 2008, n.37

con i seguenti estremi d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classificazione e forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) l’operatore attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 197/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche co strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento di cui all’oggetto.

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| A pena di esclusione, domanda di partecipazione e dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono essere sottoscritte dal legale rappresentante del concorrente. Deve allegarsi, a pena di esclusione, copia di un documento d’identità del sottoscrittore.Domanda e dichiarazioni possono essere sottoscritte da un procuratore legale del rappresentante. In tal caso si deve allegare anche la relativa procura.Nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi non ancora costituiti, domanda e dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari. In tale ipotesi, deve allegarsi copia di un documento d’identità di tutti i sottoscrittori. |