**Modulo di manifestazione interesse**

Alla ASL DI PESCARA

Via R.Paolini, 47

65124 PESCARA

**OGGETTO: AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 36, COMMA 2, LETT. A) DEL D. LGS. N. 50/2016 E SS.MM.II PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA SERVICE RIQUALIFICHE IMPIANTI E ATTREZZATURE DELL’ ISTITUTO DEI TESSUTI E BIOBANCHE CON ANNESSA CELL FACTORY DELL’ASL DI PESCARA.**

Il\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
in qualità di (*barrare la voce che interessa)*

O Titolare O rappresentante legale O procuratore legale

Della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*PEC di cui si autorizza espressamente l’utilizzo per*

*qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto*)

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Ad essere invitato alla eventuale procedura a mezzo Me.PA., per l’affidamento della **FORNITURA SERVICE RIQUALIFICHE IMPIANTI E ATTREZZATURE DELL’ ISTITUTO DEI TESSUTI E BIOBANCHE CON ANNESSA CELL FACTORY DELL’ASL DI PESCARA.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali nell’ipotesi di false o mendaci dichiarazioni

**DICHIARA**

1)**di essere iscritto al MEPA alla categoria SERVIZI -** **Servizi di valutazione della conformità**

2)di non trovarsi in alcuna delle circostanze previste dall’art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;

3)di aver realizzato, nell’ultimo triennio, servizi analoghi a quelli della presente procedura (servizi di valutazione di conformità di impianti HVAC e attrezzature di processo secondo la normativa GMP), in favore dei seguenti soggetti pubblici e/o privati:

Denominazione soggetti Descrizione servizio periodo importo IVA esclusa

pubblici/privati

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4) di essere informato, ai sensi del D.Lgs.196/2003e GDPR679/2016 che i dati raccolti saranno trattati dall’amministrazione esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| La dichiarazione deve esser corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore |