

**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 MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DELL’ ISTITUTO DEI TESSUTI E BIOBANCHE CON ANNESSA CELL FACTORY DELLA ASL DI PESCARA**

Il \_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la voce che interessa*)

Titolare  rappresentante legale  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 del **FORNITURA SERVICE MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DELL’ ISTITUTO DEI TESSUTI E BIOBANCHE CON ANNESSA CELL FACTORY DELLA 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 agli Impianti (manutenzione e riparazione)**

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 agli impianti- manutenzione e riparazione – di impianti HVAC per laboratori di manipolazione cellulare per il trapianto emopoietico/ produzione di prodotti medicinali per terapia cellulare avanzata ), in favore dei seguenti soggetti pubblici e/o privati:

Denominazione soggetti pubblici/privati	Descrizione servizio	periodo	importo IVA esclusa

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