Alla ASL DI PESCARA

UOC ABS

Via R. Paolini, 47

65124 PESCARA

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO, ai sensi del combinato disposto dell’art.1, comma 2 lett.a) della Legge n.120/2020 e s.m.i., così come sostituito dall’art.51 della Legge 29 luglio 2021 n.108, dell’art.35 comma 1 lettera d) e dell’art.142 comma 5 octies del D.Lgs.50/2016 e s.m.i., DELLA FORNITURA, IN ACCORDO QUADRO EX. ART. 54 DEL D.LGS 50/2016, DI UN SERVIZIO WEB A MEZZO DI PIATTAFORMA PER L’ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE SELETTIVE INDETTE DALLA ASL DI PESCARA E DI ULTERIORI SERVIZI CORRELATI LOGISTICI E INFORMATICI.**

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

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

in qualità di {barrare la voce che interessa)

O Titolare O rappresentante legale O procuratore legale

Della Ditta\ Studio prof.le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede 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

**A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO, ai sensi del combinato disposto dell’art.1, comma 2 lett. a) della Legge n.120/2020 e s.m.i., così come sostituito dall’art.51 della Legge 29 luglio 2021 n.108, dell’art.35 comma 1 lettera d) e dell’art.142 comma 5 octies del D.Lgs.50/2016 e s.m.i., DELLA FORNITURA, IN ACCORDO QUADRO EX. ART. 54 DEL D.LGS 50/2016, DI UN SERVIZIO WEB A MEZZO DI PIATTAFORMA PER L’ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE SELETTIVE INDETTE DALLA ASL DI PESCARA E DI ULTERIORI SERVIZI CORRELATI LOGISTICI E INFORMATICI.**

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 non trovarsi in alcuna delle circostanze previste dall’art.80 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i;

2) di essere:

* iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con attività attinente il servizio da svolgere;
* in possesso di idonee risorse umane;
* in regola con i versamenti contributivi e previdenziali previsti dalla legge nonché in regola in ambito fiscale e tributario;

3) di aver svolto nel triennio 2019-2021 con esito positivo, i seguenti servizi analoghia quelli oggetto di gara:

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

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

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

4) di avere la seguente soluzione software già in possesso della qualifica pubblicata sul Market Place di Agid alla data del presente aviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento o di concordato e che tali condizioni non si sono verificate nell’ultimo quinquennio;

6) che non sussistono a carico del soggetto richiedente, del legale rappresentante e dei soci, condizioni ostative previste dalla normativa antimafia;

7) di essere informato, ai sensi del D.Lgs.l96/2003 e s.m.i. e GDPR.679/2016 che i dati raccolti saranno trattati dall’amministrazione esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Si allega alla presente copia del documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emesso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e scadente il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d

Data e luogo

 il Dichiarante

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

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