

Modello 1

ALL' ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO E LA
CURA DEI TUMORI "FONDAZIONE G. PASCALE

OGGETTO Indagine di mercato ed avviso volontario per la trasparenza preventiva finalizzata alla procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara ai sensi dell'art. 63 , comma 2 lett. b) del D.lgs 50/2016, per l'affidamento del servizio di assistenza tecnica *full risk* (trentasei mesi) – – dell' apparecchiatura *Citofluorimetro BD Facscanto II 3L (BLUE+RED+VIOLET)*, in dotazione ai laboratori dell' Istituto.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____/_____/_____, nella sua qualità di legale rappresentante di (impresa individuale, società, ente, etc.)
_____, con sede legale in _____, Via
_____ n° _____, codice fiscale _____ tel _____, fax
_____ e-mail _____ domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale
soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47
del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA

*il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata, senza previa pubblicazione del bando di gara, ai
sensi dell'art. 63 , comma 2 lett. b) n.3 del D.lgs 50/2016, per l'affidamento del servizio di assistenza
tec-nica full risk (trentasei mesi) – –dell' apparecchiatura Citofluorimetro BD Facscanto II 3L
(BLUE+RED+VIOLET), in dotazione ai laboratori dell' Istituto.*

DICHIARA CHE

(inserire denominazione del concorrente) _____:

- è un soggetto ammesso a partecipare alle procedure di affidamento dei contratti pubblici, ai sensi dell'art. 45 comma 1 del D.lgs. n. 50/2016;
- è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e seguenti;
- nei propri confronti e nei confronti (eliminare le opzioni che non si riferiscono alla propria situazione aziendale)
- del titolare e del direttore tecnico, ove presente (se si tratta di impresa individuale)
- del socio e del direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in nome collettivo)
- dei soci accomandatari e del direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice)
- degli amministratori muniti di potere di rappresentanza e del direttore tecnico, ove presente (se si tratta di altro tipo di società o consorzio)

e segnatamente i Signori (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e qualifica rivestita dei
soggetti ai quali si riferisce la dichiarazione sottostante)

non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della

legge 27 dicembre 1956, n. 1423 (ora art. 6 del d.lgs. n. 159 del 2011) o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (ora d.lgs. n. 159 del 2011);

- è iscritto dal _____ al Registro della CCIAA di _____, al numero _____;

- come risulta dal certificato di iscrizione al Registro della CCIAA, ha il seguente oggetto sociale:

_____ (indicare le attività)_____;

- di essere in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria e tecnica-professionale richiesti per la partecipazione

- ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/03, è informato che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere validamente inviata al seguente indirizzo e-mail _____.

Data,

Timbro e firma.....

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità