

OGGETTO: Indagine di mercato finalizzata alla individuazione di operatori economici per l'affidamento del servizio di assistenza tecnica full risk (ventiquattro mesi) di n. 6 lampade scialitiche modello L160PM marca TRILUX MEDICAL GMBH & CO. s.n. 000815, 000814, 000877, 000819, 000825, 000826 e relativi satelliti in uso presso il Blocco Operatorio Centrale.

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 all' indagine di mercato finalizzata alla individuazione di operatori economici per l'affidamento del servizio di assistenza tecnica full risk (ventiquattro mesi) di n. 6 lampade scialitiche modello L160PM marca TRILUX MEDICAL GMBH & CO. s.n. 000815, 000814, 000877, 000819, 000825, 000826 e relativi satelliti in uso presso il Blocco Operatorio Centrale.

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