

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) n.3 del D.lgs 50/2016, per l'affidamento del servizio di manutenzione FULL RISK per N. 3 Apparecchiature "Cito-fluorimetri" di Marca Becton Dickinson in dotazione presso Laboratorio di Farmacologia Sperimentale dell'Istituto:*

•Facs Canto II Cytometer 4/2/2 Sys IVD, Serial number: V87500029, inv. 3583;

•Facs Calibur 4 CLR BASIC SENSOR UNIT, Serial number: E97300004, inv. 5470;

•Facs Melody BR Plate EU 4way, Serial number: R6538880002, inv. 6193.

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 manutenzione
FULL RISK per N. 3 Apparecchiature "Citofluorimetri" di Marca Becton Dickinson in dotazione presso Labo-
ratorio di Farmacologia Sperimentale dell'Istituto:*

•Facs Canto II Cytometer 4/2/2 Sys IVD, Serial number: V87500029, inv. 3583;

•Facs Calibur 4 CLR BASIC SENSOR UNIT, Serial number: E97300004, inv. 5470;

•Facs Melody BR Plate EU 4way, Serial number: R6538880002, inv. 6193.

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;
- è consapevole che la procedura di gara successiva al presente avviso sarà espletata mediante l'utilizzo della piattaforma MePA nella categoria "Servizi di Assistenza, Manutenzione di beni e apparecchiature"
- 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