

Spett.le Azienda Ospedaliera Universitaria
"Mater Domini" Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio
Via Tommaso Campanella, 115 – 88100 Catanzaro
EMAIL RUP : g.marino@pec.materdominiaou.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA DI AFFIDAMENTO
_____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, in qualità di legale rappresentante della _____ con sede in
_____ Prov.(_____), Via _____ n. _____ Partita
Iva _____ Codice Fiscale _____ Tel.
_____ Fax _____ cell. _____ PEC
_____ con riferimento all'Avviso pubblicato sul sito web www.materdominiaou.it
relativamente alla procedura in oggetto;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare all'eventuale procedura selettiva per l'affidamento del
servizio _____
_____.

A Tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi in materia, con espresso riferimento alla compagnia che rappresenta,

DICHIARA

1. Che non sussistono i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 56/2017;
2. Di essere iscritto alla CCIAA di _____ Registro imprese di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____.
3. Di osservare ed essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di sicurezza (D.lgs. 81/08 e s.m.i.), obblighi contributivi, previdenziali ed assicurativi e con la normativa antimafia;
4. Di disporre dei requisiti tecnici rispettosi della vigente normativa in materia (D.lgs 46/97 sui Dispositivi Elettromedicali; norme CEI ; raccomandazione n.9/09 del Ministero della Salute) ;
5. Di essere in possesso dei requisiti di capacità economica finanziaria indicati nell'avviso a manifestare .
6. Di essere informato e di prestare espressamente il relativo consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì _____

Timbro e Firma per esteso del dichiarante
