*Da redigere su carta intestata dell’operatore economico*

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SUCCESSIVO INVITO A PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE DELLA LINEA COMPLETA DI PRODOTTI PER L’IGIENE DEGLI OSPITI

Il/La sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della società concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura negoziata da svolgersi in modalità telematica mediante l’utilizzo della piattaforma Net4Market per l’affidamento della fornitura triennale della linea completa di prodotti per l’igiene degli ospiti.

In forma singola quale:

 impresa individuale/società

 consorzio fra cooperative di produzione e lavoro costituito ai sensi della Legge 422/1909 e smi

 consorzio fra imprese artigiane costituito ai sensi della Legge 443/1985 e smi

 consorzio stabile ai sensi dell’art. 65 lettera d) del D.Lgs. 36/2023

 GEIE ai sensi dell’art. 65 lettera h) del D.Lgs. 36/2023

 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In forma riunita ai sensi dell’art. 65 del D.Lgs. 36/2023 quale:

 capogruppo mandataria di raggruppamento temporaneo di imprese

 mandataria di consorzio

 mandante di raggruppamento temporaneo di imprese

 mandante di consorzio

 aggregazione di imprese di rete

 altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E A TAL FINE DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

 di non incorrere nelle cause di esclusione previste dagli artt. 94-95 del D.Lgs. 36/2023;

 di non prestare attività in conflitto di interessi e, comunque, di segnalare tempestivamente all’Amministrazione l’insorgenza di ogni causa di potenziale conflitto di interessi secondo quanto stabilito dall’art. 16 del D.Lgs. 36/2023

 di essere iscritto al registro della CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con oggetto sociale relativo all’attività oggetto dell’appalto;

 di autorizzare ai sensi del Regolamento UE 2016/679, l’utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione ai fini della partecipazione alla procedura e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; di autorizzare inoltre la comunicazione ai funzionari ed agli incaricati dell’organismo appaltante o dell’amministrazione aggiudicatrice, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver eseguito nei 3 anni antecedenti la data di presentazione della manifestazione di interesse, senza demerito, almeno 3 forniture analoghe presso strutture sanitarie, sia pubbliche che private, specificandone di seguito il Committente, l’importo[[1]](#footnote-1) e il periodo di svolgimento della fornitura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Committente** | **Importo** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Firmato digitalmente)

1. N.B.: La somma degli importi non dovrà essere inferiore a quella indicata come presunta al pt. 2 dell’avviso. In caso di fornitura abbinata ad altri articoli (es. ausili assorbenti monouso), indicare solo l’importo relativo ai prodotti per l’igiene. [↑](#footnote-ref-1)