

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2 LETT. B) DLGS 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE AD ARREDI SANITARI E NON, ACCESSORI E DISPOSITIVI IN USO PRESSO L' AUSL DELLA ROMAGNA CIG 79137633D2

**ALL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O MANUTENZIONE E GESTIONE IMMOBILI E IMPIANTI**

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
in qualità di (carica sociale) _____
dell'Impresa (denominazione e ragione sociale) _____
sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____ PEC _____ Fax _____
E mail _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____

PRESO ATTO dell'indagine di mercato finalizzata ad individuare idonei Operatori economici cui richiedere offerta ai fini del successivo affidamento ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera b) del D.Lgs n.50/2016 del servizio in oggetto

MANIFESTA

il proprio interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori di cui in oggetto come:

- Operatore economico singolo** (di cui all'art. 45, comma 2, lettera a) del DLgs 50/2016)
oppure
 Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera d) Dlgs 50/2016

da costituirsi già costituito

tra i seguenti soggetti:

- 1)(capogruppo)
- 2)(mandante)
- 3)(mandante)

- Capogruppo di consorzio ordinario** ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera e) Dlgs 50/2016

da costituirsi già costituito

tra i seguenti soggetti:

- 1)(capogruppo)
- 2)(mandante)

3)(mandante)

- Mandante di raggruppamento temporaneo di imprese** ai sensi dell'art 45, comma 2, lettera d) Dlgs 50/2016

da costituirsi già costituito

tra i seguenti soggetti:

- 1)(capogruppo)
- 2) (mandante)
- 3) (mandante)

- Mandante di un consorzio ordinario** ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera e) Dlgs 50/2016

da costituirsi già costituito

tra i seguenti soggetti:

- 1)(capogruppo)
- 2) (mandante)
- 3) (mandante)

Nel caso di Consorzio di cui all'art. 45 co. 2 lett. b) del d.lgs. 50/2016, indica la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il codice fiscale e la partita IVA dell'impresa consorziata per la quale il Consorzio concorre nella presente gara:

Nel caso di Consorzio di cui all'art. 45 co. 2 lett. c) del d.lgs. 50/2016, indica se il Consorzio esegue i servizi:

- con la propria struttura
 tramite la seguente consorziata, della quale indica la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il codice fiscale e la partita IVA:

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di contratti pubblici :

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurano motivi di esclusione dalla procedure di affidamento di pubblici contratti ai sensi dell'art. 80 del DLgs n. 50/2016 e che non sussistano ulteriori impedimenti alla partecipazione alla presente procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 2) di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque di non avere attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Pubbliche Amministrazioni nei confronti dell'impresa partecipante alla gara per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ai sensi dell'art.53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001 e smi. Ai fini della presente causa di esclusione, si considerano dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni anche i soggetti titolari di uno degli incarichi di cui al D.Lgs n. 39/2013, ivi compresi i soggetti esterni con i quali l'amministrazione ,l'Ente pubblico o l'ente di diritto privato in controllo pubblico stabilisce un rapporto di lavoro , subordinato e autonomo.

- 3) di essere iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A e nell'albo delle Cooperative (ove previsto)
- 4) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Usl della Romagna;
- 5) Di autorizzare espressamente l'invio delle comunicazioni riguardante la selezione in oggetto e le comunicazioni successive , al seguente indirizzo PEC.....

(Timbro dell'operatore economico e firma del legale rappresentate)

Alla domanda va allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore