



ALL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

U.O. ACQUISTI AZIENDALI

PEC [acquisti@pec.auslromagna.it](mailto:acquisti@pec.auslromagna.it)e pc [alessandra.ponseggi@auslromagna.it](mailto:alessandra.ponseggi@auslromagna.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di (legale rappresentante, procuratore)  
\_\_\_\_\_ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a  
rogito del notaio \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa  
(Denominazione/Ragione Sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**esaminato l'avviso finalizzato ad un'indagine di mercato****MANIFESTA INTERESSE**

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'aggiudicazione della fornitura di loop recorder impiantabili automatici di dimensioni  $\leq 4cc$  monitoraggio ECG a lungo termine

A tal fine dichiara di volere partecipare in qualità di (barrare e compilare la modalità prescelta):

- ☐ Impresa individuale;
- ☐ Società commerciale;
- ☐ Società cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative;
- ☐ Consorzio tra società Cooperative di produzione e lavoro o Consorzio tra imprese artigiane (indicare le società per le quali concorre) \_\_\_\_\_ e che nessuna delle imprese indicate parteciperà in qualsiasi altra forma alla procedura di gara;
- ☐ Consorzio stabile (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali concorre e di quelle esecutrici della fornitura) \_\_\_\_\_ e che nessuna delle imprese indicate parteciperà in qualsiasi altra forma alla procedura di gara;
- ☐ Raggruppamento temporaneo d'impresе (RTI) o Consorzio, costituiti o da costituire (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti del servizio eseguite dalle singole imprese) \_\_\_\_\_ e che nessuna delle imprese indicate parteciperà in qualsiasi altra forma alla procedura di gara (in caso di RTI da costituire: il modulo, a pena di nullità, verrà sottoscritto da tutti i componenti la RTI).

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47, del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni a cui potrà essere sottoposto in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76, del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- ☐ che la società è iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ numero Registro Ditte/ Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_ per le attività di cui trattasi;
- ☐ che la cooperativa è iscritta all'Albo delle Cooperative di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ numero Registro /Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_ per le attività di cui trattasi;
- ☐ l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001;
- ☐ di essere abilitato al Mercato Elettronico della Regione Emilia Romagna (MERER) alla classe di iscrizione 33190000, ovvero di impegnarsi a provvedere alla registrazione sul portale elettronico MERER entro 15 giorni dalla data di scadenza del presente avviso di indagine di mercato;
- ☐ di essere in grado di effettuare la fornitura in oggetto.
- ☐ di essere informato, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### COMUNICA

I dati necessari per eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui all'oggetto:

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante  
(firma) \_\_\_\_\_

In caso di firma olografa allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità