

ALLEGATO "A"

Al Dipartimento di Scienze Mediche
e Chirurgiche Avanzate
Piazza Miraglia n. 2
80138 Napoli

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA VERIFICA DI UNICITA' DEL FORNITORE PER L'ACQUISTO DI STRUMENTAZIONI SCIENTIFICHE PER LE APPLICAZIONI IN AMBITO NEUROLOGICO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE AVANZATE di cui all'allegato prospetto descrittivo "Allegato1 e Allegato2" - EX ART. 63 Comma 2, lettera B), punto 2 del D. LGS. N. 50/2016 e s.m.i., in esecuzione della Determina a Contrarre n. 29 del 01/07/2019.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di:

- legale rappresentante (.....)
- procuratore (.....) (in questo caso allegare la procura **speciale, a pena di esclusione**)

dell'Impresa _____

con sede legale in (città) _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ P.Iva _____

C.F. _____ Telefono: _____ Fax: _____

e-mail: _____,

indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) : _____,

- codice INAIL n. _____ presso la sede di _____

posizioni assicurative territoriali n. _____ - matricola aziendale INPS (**con**

dipendenti) n. _____, matricola

INPS (**senza dipendenti, posizione personale**) n. _____ presso la sede di _____

(n.b.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto per la seguente apparecchiatura: _____

_____ importo presunto pari ad € 70.000,00 IVA

inclusa, come identificata nel prospetto descrittivo delle apparecchiature "Allegato 1 e Allegato 2".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 ed art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art 80 del Dlgs e smi;
2. che nei propri confronti non ricorrono alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 80



del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

3. Che l'incarico non determina una situazione di conflitto di interesse, di cui all'art. 42, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016;
4. di essere consapevole di essere tenuto al rispetto degli obblighi stabiliti ai sensi del D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013, "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165";
5. di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura;
6. di riconoscere la competenza del foro di S. Maria Capua Vetere (CE) in caso di eventuali controversie successive alla stipula del contratto.

COMUNICA

che il referente della Società ai fini della presente procedura, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione è

- Nome e cognome: _____
- n. di tel.: _____
- Cellulare: _____
- Fax: _____
- e-mail: _____
- PEC: _____

ELEGGE

Ai sensi della normativa vigente, domicilio presso il seguente recapito/indirizzo:

ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o documentazioni inerente la procedura al seguente:

- numero di fax: _____;
- e-mail: _____;
- indirizzo PEC: _____;

Allega:

1. Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
2. Eventuale procura del soggetto che firma la domanda di partecipazione se diverso dal legale rappresentante.

Data, _____

Timbro ditta e **firma digitale**
del rappresentante legale *

*** N.B. In caso di partecipazione di R.T.P. o consorzio la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.**