



Modello "A" Modulo di manifestazione di interesse

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INDAGINE ESPLORATIVA PER L'AFFIDAMENTO DI UN SERVIZIO DI PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO, GESTIONE E SVILUPPO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE VENETO E DI TUTTO IL SSSR PER LA DURATA DI 24 MESI, CON FACOLTA' DI PROROGA PER 6 MESI**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
 a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:  
 (compilare solo le parti che interessano):  
☐ Legale rappresentante  
☐ Titolare (per l'impresa individuale)  
☐ Socio (per le s.n.c.);  
☐ Socio accomandatario (per le s.a.s.)  
☐ Socio unico (persona fisica)  
☐ Socio di maggioranza (in caso di società con meno di quattro soci)  
☐ Amministratore munito di rappresentanza (per ogni altro tipo di Società)  
☐ Procuratore \_\_\_\_\_ (procura da allegare in originale o copia autenticata),  
 dell'impresa/ \_\_\_\_\_ (denominazione completa) con  
 sede legale in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
 manifesta il proprio interesse alla procedura di affidamento del servizio in intestazione, e consapevole  
 delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.,

**DICHIARA**

- 1) che l'operatore economico rappresentato è regolarmente iscritto al registro delle imprese istituito presso la C.C.I.A.A. competente per territorio di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ R.E.A. n. \_\_\_\_\_ per la seguente attività: \_\_\_\_\_;
- 2) che l'operatore economico rappresentato è provvisto o può dotarsi di almeno 2 professionisti iscritti all'albo professionale dei giornalisti;
- 3) che l'operatore economico rappresentato ha stipulato negli ultimi 3 anni (2016 – 2017 - 2018) almeno 3 contratti con soggetti pubblici o privati aventi ad oggetto servizi analoghi a quello oggetto della presente procedura;
- 4) che l'operatore economico rappresentato ha un fatturato globale annuo di almeno €200.000,00.

Luogo e data

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- ☐ Copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore;
- ☐ (in caso di sottoscrizione da parte di procuratore) Procura in originale o in copia conforme.