

SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

ALLEGATO all'Avviso

Trasmissione tramite PEC:

A: protocollo.azero@pecveneto.it

Spett.le
AZIENDA ZERO
Passaggio Gaudenzio n. 1
35131 PADOVA

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per la partecipazione alla procedura selettiva mediante l'utilizzo del M.E.P.A. con RdO (Richiesta di Offerta) finalizzata all'acquisizione di un servizio per la progettazione del modello organizzativo, la definizione delle procedure di funzionamento e l'individuazione dei fabbisogni per la realizzazione del servizio di rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____
in qualità di _____ (indicare
se libero professionista singolo o altra modalità di partecipazione)
con sede legale in _____ Via _____
CAP _____ PEC _____ mail _____

PRESO ATTO

dei termini e delle condizioni di partecipazione stabilite nell'avviso per la manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura sotto soglia - ex art. 36, comma 2, lett. a), D.Lgs. n. 50/2016 - finalizzata all'acquisizione di un servizio per la progettazione del modello organizzativo, la definizione delle procedure di funzionamento e l'individuazione dei fabbisogni per la realizzazione del servizio di rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

di possedere i requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura in oggetto e in particolare:
(segnare ogni punto a titolo di conferma)

- L'assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- L'assenza delle cause d'incompatibilità, ossia che la dichiarante non svolge incarichi in conflitto con le attività oggetto del servizio;
- che la Ditta è iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____ dal _____; (per i concorrenti con sede in uno Stato straniero indicare i dati di iscrizione in uno dei Registri Ufficiali professionali o commerciali dello Stato di appartenenza).

Denominazione _____ e _____ forma _____ giuridica
_____ Codice _____ fiscale
_____ Partita I.V.A. _____ Sede
_____ Costituita con atto del _____
Data d'inizio dell'attività _____ Capitale sociale in
euro _____ Attività d'impresa _____ o al
competente Ordine professionale _____

MANIFESTA

INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA

ALLEGA

Copia del documento d'identità in corso di validità
Curriculum vitae del dichiarante

COMUNICA

I dati necessari per l'inoltro di ogni comunicazione relativa alla procedura in oggetto:

Denominazione _____
Indirizzo _____ Tel _____
EMail _____ PEC _____

AUTORIZZA

L'Azienda Zero, in ottemperanza al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Legge sulla Privacy), ad utilizzare e trattare i dati raccolti al solo fine dell'espletamento della presente procedura su supporto cartaceo e/o informatico, nel rispetto delle modalità e forme previste dal suddetto Decreto Legislativo ed esclusivamente per gli adempimenti inerenti la procedura medesima.

Luogo e data, _____

Firma

*indicare nome e cognome del firmatario
e allegare il documento di identità*