

SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

**ALLEGATO all'Avviso**

Trasmissione tramite PEC:

A: [protocollo.azero@pecveneto.it](mailto:protocollo.azero@pecveneto.it)

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

**OGGETTO:** Manifestazione d'interesse per la partecipazione alla procedura selettiva finalizzata all'acquisizione di un servizio di supporto legale specialistico in materia di diritto sanitario.

**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. b), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. - finalizzata all'acquisizione di un servizio di supporto legale specialistico in materia di diritto sanitario.

**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'insussistenza nei confronti dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.L. n. 159/2011, di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84 comma 4 dello stesso D.Lgs. 159/2011;
- di trovarsi in situazione di regolarità fiscale relativa al pagamento delle imposte e di tutti gli oneri normativamente previsti per la categoria professionale di appartenenza;
- di non avere situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con Azienda Zero come previste dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
- di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione a norma di Legge;

- di possedere la laurea in Giurisprudenza - l'iscrizione all'albo professionale degli avvocati, con esercizio della relativa professione – l'abilitazione al patrocinio avanti alle magistrature superiori di coloro che presteranno propria attività per l'espletamento del servizio in oggetto;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di divieto e/o incompatibilità previsti dalla legge n. 347/2012 (Nuova disciplina della professione e dell'ordinamento forense) e dal Codice Deontologico Forense;
- di aver svolto, individualmente o mediante uno studio di cui siano titolari o contitolari, attività legale nei settori oggetto dell'incarico quali sopra definiti, almeno da dieci anni prima della pubblicazione del presente avviso, maturando un fatturato complessivo nei settori predetti, per attività giudiziale e stragiudiziale, di euro 150.000,00 (centocinquantamila/00) nel triennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per la manifestazione di interesse.

### **MANIFESTA**

**INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA**

### **ALLEGA**

Copia del documento di identità in corso di validità  
Il proprio curriculum vitae

### **COMUNICA**

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

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ 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*