

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 definizione di un modello di monitoraggio e controllo dei servizi esternalizzati all'interno delle iniziative date in concessione di Project Financing attualmente presenti nel contesto sanitario della Regione del Veneto.

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 - finalizzata all'acquisizione di un servizio per la definizione di un modello di monitoraggio e controllo dei servizi esternalizzati all'interno delle iniziative date in concessione di Project Financing attualmente presenti nel contesto sanitario della Regione del Veneto

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;
- 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 _____

MANIFESTA

INTERESSE DELLA SOCIETA' SUINDICATA A PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA

ALLEGA

Copia del documento di identità in corso di validità

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*