**“Allegato A”**

Spettabile

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

# Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio di gattile contumaciale.

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

ad essere ammess\_\_ a partecipare alla procedura indetta dall’Azienda sanitaria Friuli Occidentale e da svolgersi tramite la piattaforma eAppalti per l’affidamento del servizio di gattile contumaciale.

in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | Operatore Economico singolo; |
| **□** | consorzio stabile di cui all’art. 45, comma 2, lett. c), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.; |
| **□** | consorzio di cooperative di cui all’art. 45, comma 2, lett. b), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.; |
| **□** | consorzio tra imprese artigiane di cui all’art. 45, comma 2, lett. b), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.; |
| **□** | raggruppamento temporaneo di imprese di cui all’art. 45, comma 2, lett. d), D.Lgs 50/2016 e s.m.i. qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire se mandante o mandataria*); |
| **□** | consorzio ordinario di imprese di cui all’art. 45, comma 2, lett. e), D. Lgs 50/2016 e s.m.i.; |
| **□** | aggregazioni tra imprese di cui all’art. 45, comma 2, lett. f), D. Lgs 50/2016 e s.m.i.; |
| **□** | GEIE di cui all’art. 45, comma 2, lett. g), D. Lgs 50/2016 e s.m.i.; |
| **□** | Singolo professionista; |
| **□** | Società di professionisti; |
| **□** | Studio associato; |

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il rilascio di dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

1. di essere nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Prov. \_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; n° cell. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;* mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti di **ordine generale**:
   * non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione previsti dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
   * non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse con l’Azienda sanitaria Friuli Occidentale;
   * non trovarsi in situazioni, cause di esclusione, che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
   * che siano in possesso del nulla osta sanitario rilasciato dal Servizio Veterinario competente per territorio, ai sensi delle norme in vigore, dotato di tutti gli impianti e strutture previsti e conformi alla vigente normativa;
   * per l’OE che al momento non ne è in possesso e dovesse risultare aggiudicatario della gara dovrà obbligatoriamente esserne dotato alla data di avvio del servizio, pena la mancata sottoscrizione del contratto e la possibilità per questa Azienda di scorrere la graduatoria.

Dichiara inoltre di essere consapevole che:

* 1. qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, la ditta/società verrà esclusa dalla procedura;
  2. nel caso di cui al punto precedente la Stazione Appaltante ne darà segnalazione all'Autorità Nazionale Anti Corruzione (A.N.A.C.) che, se ritiene che siano state rese con dolo o colpa grave in considerazione della rilevanza o della gravità dei fatti oggetto della falsa dichiarazione o della presentazione di falsa documentazione, dispone l'iscrizione nel casellario informatico ai fini dell'esclusione dalle procedure di gara e dagli affidamenti di subappalto fino a due anni, decorso il quale l'iscrizione è cancellata e perde comunque efficacia;
  3. la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza. il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

*Infine, ai sensi e per gli effetti di cui al D. L.gs 196/2003, il sottoscritto autorizza l’Azienda Sanitaria Friuli Occidentale alla raccolta dei dati personali che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione*

*Luogo e data In Fede, il Dichiarante*

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Allegare copia fronte retro di documento di riconoscimento in corso di validità**