

ALLEGATO "A"

**All'Azienda Sanitaria Locale CN1
Ufficio Protocollo
Via Carlo Boggio 12 – 12100 Cuneo (CN)**

Il sottoscrittoC..F.....nato
ilaresidente inCAP
..... via n.in
qualità di (*barrare la voce che interessa*) titolare / legale rappresentante / procuratore dell' impresa
.....con sede legale in
c.a.p.....Via.....Tel.....Fax.....
..... e-mail PEC.....con codice fiscale n .
.....con partita IVA n.

iscrizione C.C.I.A.A. n. sede di
Provincia..... dal
(allegare copia fotostatica della visura camerale in carta semplice)

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D. L.vo n. 50/2016 s.m.i., per l'affidamento dei lavori per l'Omologazione Notturna dell'Elisuperficie dell'Ospedale Regina Montis Regalis di Mondovì

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i;
2. di conoscere e accettare quanto riportato nell'avviso di indagine di mercato
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto.

Data e luogo _____

(*) (timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**

oppure

firma digitale
