**ALLEGATO “A”**

***All’Azienda Sanitaria Locale CN1***

***Ufficio Protocollo***

***Via Carlo Boggio 12 – 12100 Cuneo (CN)***

Il sottoscritto …………………………………………………C..F.…….….……………………………nato il …………………..a …………..………residente in ……….…………………………………….CAP ...………………… 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. 51, comma 1 lettera a), sub 2.1 della Legge n. 108 del 2021 in deroga all’art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 s.m.i. per l’affidamento del servizio di fornitura e manutenzione pneumatici degli automezzi del parco macchine dell’ASL CN1 suddivisa in 7 lotti indivisibili, secondo l’ambito territoriale di riferimento e la composizione del parco auto aziendale da aggiudicare con il criterio del prezzo più basso sensi dell’art. 95 comma 4 del medesimo decreto.

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. diessere informato, ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679, 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_