**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 2.2 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 della fornitura di materiale vario, suddivisa in 3 lotti secondo la tipologia di prodotto, necessario al ripristino di parte delle dotazioni dell’EMT2 ITA della Regione Piemonte.

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 ed accettare quanto riportato nell’avviso di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di gara in argomento.
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

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