

ALLEGATO "A"

Manifestazione di interesse per la selezione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento dei "LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE LOCALI A SERVIZIO DELL'ASL CN1 PRESSO L'EDIFICIO - MATER AMABILIS - VIALE MISTRAL N. 1 - CUNEO"

Il sottoscritto/a

(nome)..... (cognome)
nato/a il.....a.....prov. Stato di nascita
nazionalità codice fiscale
residente a Prov.CAPVian.....
telefono (fisso o mobile)..... e-mail

in qualità di

titolare legale rappresentante procuratore altro (specificare)

della Ditta:

.....con sede legale in.....
CAP.....Via.....Tel.....Fax.....
email(PEC).....codice fiscalepartita IVA
..... iscrizione C.C.I.A.A. n. sede di
..... Provincia..... dal
.....

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata nel rispetto delle norme del D.lgs. 36/2023 ad oggetto "LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE LOCALI A SERVIZIO DELL'ASL CN1 PRESSO L'EDIFICIO - MATER AMABILIS - VIALE MISTRAL N. 1 - CUNEO"

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

1. **che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 94 del Decreto Legislativo n. 36 del 31.03.2023;**
2. **che l'operatore economico è in possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso (come descritto al punto 5 dell'avviso e come da documentazione che il sottoscritto allega alla presente);**
3. **di aver letto l'avviso e di accettare, senza condizioni o riserve alcune, tutte le disposizioni ivi contenute;**
4. **di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione ha la facoltà di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e/o autocertificazioni rilasciate;**
5. **di essere abilitato sulla piattaforma SINTEL.**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) **Visura camerale in corso di validità**
- 2) **SOA in corso di validità nella/e categoria/e richieste e nella classifica adeguata ai lavori da eseguire (punto 5 lettera d) dell'avviso)**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Data e luogo Timbro e firma (*)

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

NOTA BENE:

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE OPPURE SOTTOSCRITTA ALLEGANDO COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE