

ALLEGATO "A"

Manifestazione di interesse per la selezione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento della fornitura, a lotto unico, di filtri per impianti di condizionamento occorrenti all'ASL CN1

Il sottoscritto/a

(nome)..... (cognome)
nato/a il.....a.....prov. Stato di nascita
nazionalità codice fiscale
residente a Prov.CAP Via n.....
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 per l'affidamento della fornitura, a lotto unico, di filtri per impianti di condizionamento occorrenti all'ASL CN1.

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 s.m.i;*
2. di essere in possesso dei requisiti richiesti, di cui al punto 5 dell'avviso;

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 iscritto e registrato alla piattaforma telematica SINTEL della Regione Lombardia e abilitato alla categoria merceologica Filtri Aria per impianti di condizionamento CPV 42514310 – 8

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Visura camerale in corso di validità

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)
anche se firmato digitalmente**

NOTA BENE:

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