

ALLEGATO "A"

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

Allegato A alla manifestazione di interesse per l'affidamento della fornitura di materiale di termoidraulica, suddivisa in lotti, necessario per le attività di manutenzione ordinaria, da eseguirsi in amministrazione diretta, sugli immobili di pertinenza dell'ASLCN1.

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 di gara per l'acquisizione di materiale di termoidraulica necessario alle attività di manutenzione ordinaria degli immobili di pertinenza dell'ASL CN1.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. 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 ai sensi di quanto disposto al Titolo IV, Capo II, parte V del D.Lgs. 36/2023 (artt. da 94 a 98), espressamente riferite all'impresa e a tutti i soggetti indicati nella medesima norma.
2. che l'operatore economico è in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso per manifestazione di interesse;
3. che la distanza tra il punto vendita del fornitore e la sede principale del lotto per cui si intende presentare offerta è la seguente:

Indirizzo/i punto/i vendita operatore economico:

Distanza dalla sede principale del lotto a cui si partecipa

Lotto 1) Ceva Ospedale Km. _____

Lotto 2) Cuneo, Via C Boggio, 12 Km. _____

Lotto 3) Fossano Ospedale Km. _____

Lotto 4) Mondovì Ospedale Km. _____

Lotto 5) Saluzzo Ospedale Km. _____

Lotto 6) Savigliano Ospedale) Km. _____

4. di conoscere e accettare quanto riportato nell'avviso per manifestazione di interesse
5. di essere 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
