**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 ………..…………………….....….… della ditta …...........……..…………..…….……………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. 36, comma 2, lett. b), del D. L.vo n. 50/2016, per l’affidamento del servizio di controllo, prevenzione e contenimento del rischio da Legionella mediante il trattamento dell’acqua con biossido di cloro degli impianti idrici di distribuzione dell’acqua sanitaria del Presidio Ospedaliero SS. Annunziata di Savigliano – ASL CN1.

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;
2. Che l’impresa è iscrittà nel registro delle imprese della Camera di Commercio di …………………………;
3. Di aver effettuato nell’ultimo triennio, servizi di trattamento degli impianti di distribuzione di acqua sanitaria per il controllo, prevenzione e contenimento del rischio da Legionella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Importi (Iva esclusa) Euro:*  | *date inizio e fine esecuzione:*  | *destinatari (pubblici o privati ):*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/2003, 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***