|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
|  |

*ALLEGATO A1*

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA E CONNESSE DICHIARAZIONI**

*la presente dichiarazione, a pena di esclusione, deve essere firmata digitalmente*

|  |
| --- |
| **Lavori di “Realizzazione di un centro di ricerche cliniche a servizio dell’Ematologia e Trapianto Emopoietico”** |
| **CIG: 8926306CBA** |  |

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’operatore economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico finalizzato

all’acquisizione di manifestazione di interesse per i lavori di cui in oggettopresso l’Azienda Ospedaliera San G. Moscati di Avellino.

*MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE*

per l’affidamento dei per i lavori di “**Realizzazione di un centro di ricerche cliniche a servizio dell’Ematologia e Trapianto Emopoietico”** presso l’Azienda Ospedaliera San G. Moscati di Avellino.

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci ivi indicate.

**DICHIARA:**

**DI VOLER PARTECIPARE**: (barrare la casella di interesse)

* come impresa singola
* come cooperativa sociale
* come capogruppo di un’associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di

tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le seguenti imprese:

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

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

* come capogruppo di un’associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

orizzontale/verticale/misto da costituirsi fra le seguenti imprese:

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

**DICHIARA INOLTRE**

* che l’impresa non è incorsa nelle cause di esclusione di cui all’articolo 80 del D.lgs. 50 del

18/04/2016 di cui in particolare (barrare l’opzione che interessa):

* che non vi sono amministratori e/o direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente la data dell’avviso di manifestazione di interesse;

oppure

* che vi sono amministratori e/o direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente la

data di invio della lettera d’invito, in tal caso dichiara quali sono i soggetti cessati dalla carica

ed indica i loro nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza, le eventuali

condanne penali comminate e la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penale

sanzionata degli stessi soggetti:

…………………………………………………;

…………………………………………………;

* di confermare l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice, così come modificato dal d.lgs. 57/2017;
* che la propria partecipazione alla presente procedura non determina alcuna situazione di conflitto di interesse ai sensi dell’articolo 42, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016;
* che non sussistono rapporti di parentela con dipendenti dell’Azienda Ospedaliera Moscati in servizio presso il Dipartimento tecnico negli ultimi tre anni;
* che nella propria azienda non ha assunto proprio personale, cessato dal servizio presso l’Azienda Ospedaliera Moscati di Avellino (Dipartimento tecnico) negli ultimi tre anni.
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto ai requisiti di partecipazione che dovesse intervenire successivamente alla data di scadenza della presentazione della manifestazione di interesse;
* di autorizzare l’invio delle comunicazioni inerenti il presente procedimento:
* di essere iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ……………………… n. REA ……………….
* di voler ricevere ogni comunicazione relativa all’oggetto ai seguenti recapiti:

 Nominativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* all’indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio a disposizione per dichiarazioni ulteriori ed eventuali:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Si autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l’ausilio di strumenti elettronici, per l’espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L. 241/90 e s.m.i. sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa), in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente.

Luogo e data FIRMATO DIGITALMENTE

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

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA’ VALIDO (AI SENSI DELL’ART. 38 DPR 445/2000)

N.B. le dichiarazioni devono essere rese barrando le caselle di interesse e compilando gli spazi appositamente predisposti.

*N.B.*

*Il Concorrente per esigenze di parti diverse e/o mancanti ha facoltà di modifica e/o aggiunte al documento*