***‹‹Modello “Manifestazione di interesse”››***

**All’Università degli Studi di Trieste**

**Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della salute**

**Strada di Fiume 447**

**34149 – Trieste**

**dsm@pec.units.it**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse ad essere invitati alla procedura RDO MEPA - per l’affidamento della fornitura di mobili per uffici e studio medico**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a: |  |
| nato/a a: |  | il: |  |
| codice fiscale: |  |
| nella sua qualità di: | [ ]  Titolare o Legale rappresentante | [ ]  Procuratore speciale o generale |
| dell’Impresa: |  |

 |

manifesta l’interesse dell’Impresa ad essere invitata alla selezione in oggetto - per la fornitura per arredi d’ufficio e studio medico- e conseguentemente, al fine di un eventuale invito a presentare offerta, a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente, ed in particolare dagli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, nonché del disposto dell’art. 75 dello stesso DPR per i casi di false dichiarazioni, formazione od uso di atti falsi, assumendone la piena responsabilità

***DICHIARA quanto segue***

1. che i fatti, stati, e qualità dichiarati/riportati nelle successive lettere corrispondono a verità;
2. che l’impresa sopra indicata (imprenditore, soc. commerciale, cooperativa, consorzio, ecc.) ha:

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

|  |  |
| --- | --- |
| la seguente forma giuridica: |  |
| codice fiscale n.: |  | P. IVA n.: |  |
| sede legale in: |  | cap: |  |
| via/piazza e n.: |  |
| eventuale diverso indirizzo per l’eventuale invio da parte dell’Università di corrispondenza cartacea inerente alla selezione): |
|  |
| N° di telefono: |  | N° di fax: |  |
| indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): |  |
| eventuale ulteriore indirizzo e-mail: |  |

 |

1. che l’impresa è in possesso dei requisiti professionali e generali previsti per la partecipazione a gare d’appalto e la stipula di contratti con la PA;
2. che l’impresa non si trovi in alcuna delle condizioni che comportano l’esclusione dalla partecipazione alle procedure di gara, o né sia fatto divieto di concludere contratti d’appalto con la Pubblica Amministrazione, specificatamente comprese tutte quelle previste dall’Art. 80 del D.Lgs 50/2016, nonché da tutta la rimanente normativa di settore;
3. che l’impresa è ammessa ad operare in Mepa;
4. essendo informato di quanto previsto dall’art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di prestare il proprio consenso al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati forniti e raccolti per le finalità connesse esclusivamente all’espletamento della selezione in oggetto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo:** |  |
| **Data:** |  |

**Sottoscrizione** (leggibile e per esteso)**[[1]](#footnote-1)**

1. NB: alla presente dichiarazione, sottoscritta in calce, deve essere allegata una copia leggibile di un valido documento di identità dello stesso sottoscrittore. [↑](#footnote-ref-1)