|  |  |
| --- | --- |
|  | **AZIENDA SANITARIA LOCALE**P.IVA 02190140067 |
| Via Venezia, 6 - 15121 – ALESSANDRIA |

|  |
| --- |
| **MODELLO ISTANZA** |

 Spett.le ASL AL

 SC Tecnico TB ICT

 Via Venezia, 6

 15121 ALESSANDRIA

**OGGETTO**: ISTANZA CONSEGUENTE AD AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALL’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI TEMPORANEI DI CONDUZIONE E MANUTENZIONE IMPIANTI TERMICI ED ELETTRICI PER I PP. OO. DI NOVI LIGURE, ACQUI TERME ED OVADA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto ……...........................…………………………………….….…….......…………………………………………………………..

nato a ..................................... ………………………il ………........................................................................................

residente a ……….…………………………………………………………………... CAP…………….……............................................

Via ……………..…..…………………………………………….. n. …………….. Tel………..…….……................................................

Telefono............................................ Telefax .............…….……………………............................................................

E-mail ……………..……………………………………….…………………..…….............................................................................

Indirizzo PEC (obbligatorio)……………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di legale rappresentante (barrare l’ipotesi che interessa e compilare)

□ di impresa singola ……………………………………………………………………………. (P.IVA) ……………………………………... con sede in via ……………………………………………………………………………………………..a ……………………………………………..

□ di capogruppo del raggruppamento temporaneo di imprese, costituito o da costituire, così composto:

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

□ altro (specificare)

DICHIARA

di manifestare il proprio interesse ad essere invitato all’eventuale procedura di affidamento di servizi temporanei di conduzione e manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti di climatizzazione invernale ed estiva e manutenzione ordinaria e straordinaria impianti elettrici per i presidi ospedalieri di Novi Ligure, Acqui Terme ed Ovada, così come definiti nell’avviso pubblicato dall’ASL ASL. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dal DPR 445/2000, presa visione dell’avviso pubblicato, dell’allegata scheda tecnica e dei requisiti richiesti

 DICHIARA ALTRESI’

di essere iscritto al Registro Imprese presso la CCIAA di ………………………………….. per le seguenti attività pertinenti l’avviso ………………………………………………………………………………………………….

di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità e nei modi indicati nell’avviso

di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso :

INPS……………………………………..

INAIL…………………………………….

ALTRO…………………………………

di applicare per i propri dipendenti il seguente Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori:

*……………………………………………………..(specificare settore)*

numero di dipendenti …………………………………………………

di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non costituisce alcun impegno e/o graduatoria riguardo all’affidamento relativo ai servizi in oggetto;

di possedere i requisiti di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

di possedere attestazione di qualificazione SOA per la categoria OG11;

l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d’interessi o cause di incompatibilità con l’ASL AL;

di essere iscritto e abilitato ad operare, ovvero di provvedere in tal senso, sulle piattaforme di e-procurement MEPA (nel bando e categoria pertinente) e SINTEL;

che i dati e le informazioni riportate nel curriculum allegato sono veritiere;

che l’indirizzo di posta elettronica certificata al quale inviare la richiesta di invito, chiarimenti o precisazioni che si rendessero necessari è il seguente ………………………………………………………………...

Data…………………….

 FIRMA OLOGRAFA O DIGITALE

 ………..........................……

Allegare:

- fotocopia di valido documento d’identità del firmatario