

ALLEGATO A

Spett.le
«Salerno Solidale S.p.A.»
Via Guido Vestuti s.n.c.
(c/o Centro Sociale)
84133 - Salerno

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE / RICHIESTA DI INVITO

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. _____, il
_____ e residente in _____
Prov. _____ CAP _____ alla Via/Piazza _____ n. _____,
Legale Rappresentante della Ditta/Consorzio
_____ con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ CAP
_____, alla Via/Piazza _____,
n. _____, con sede operativa nel Comune di _____
Prov. _____ CAP _____, alla Via/Piazza _____,
n. _____, avente Codice fiscale _____, Partita IVA
_____, tel. _____, fax _____,
e-mail _____, PEC _____,

CHIEDE

di partecipare alla procedura negoziata a farsi ex art. 63 ed art. 36, comma 2, lett. "b", D.Lgs. n. 50/2016 per l'affidamento dei servizi sanitari obbligatori, di cui al dlgs 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni (dlgs 106/2009) da espletarsi in favore della Salerno Solidale Spa.

[Nel caso di concorrente "ad identità plurisoggettiva", compilare anche le parti che seguono:]

➤ **IN CASO DI R.T.I.**,
specificare:

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandataria)

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

_____.
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

specificare, altresì, se:

R.T.I. costituito

ovvero

R.T.I. *costituendo*

➤ **IN CASO DI CONSORZIO,**

specificare se:

Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “b”, D.Lgs. n. 50/2016

ovvero

Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “c”, D.Lgs. n. 50/2016

ovvero

Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “e”, D.Lgs. n. 50/2016

In caso di consorzi ex art. 45, co. 1, lettere “b” e “c”, ovvero di Società cooperative, specificare (a norma degli artt. 48, co. 7, II periodo, D.Lgs. 50/2016) per quali consorziate/associate il concorrente partecipa alla gara:

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____.
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

➤ **IN CASO DI RETE,**

specificare se:

la rete è dotata di soggettività giuridica ed organo comune con potere di rappresentanza

ovvero

la rete è priva di soggettività giuridica ma munita di organo comune con potere di rappresentanza

ovvero

la rete è dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero dei requisiti di qualificazione, oppure è sprovvista di organo comune

in ogni caso, indicare le imprese retiste che parteciperanno alla gara:

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

➤ **IN CASO DI QUALSIVOGLIA ALTRO TIPO DI CONCORRENTE “AD IDENTITÀ PLURISOGGETTIVA”, INDICARE, SE DEL CASO, PER QUALI DITTE COMPONENTI IL CONCORRENTE PARTECIPA ALLA GARA:**

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

*** **

A tal fine, anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 77 bis del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nell'Avviso pubblico di indagine di mercato;
- di accettare, senza condizione o riserva o eccezione alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico di indagine di mercato;
- di autorizzare espressamente la «*Salerno Solidale SpA*» ad effettuare le comunicazioni inerenti la procedura in oggetto e la susseguente procedura negoziata, compreso l'invio di Lettera d'invito e Capitolato speciale, presso i punti di contatto sopra dichiarati.

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

Autorizza, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento del Servizio oggetto dell'Avviso di cui sopra, il trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B.: ogni pagina della presente domanda di partecipazione dovrà essere corredata di **timbro del concorrente e sigla del Legale Rappresentante e/o del Procuratore speciale/generale abilitato alla presentazione.**