

**Spett.Le**  
**Direzione regionale dell'INAIL della**  
**Toscana**  
Trasmissione via PEC:  
[toscana@postacert.inail.it](mailto:toscana@postacert.inail.it)

## **ISTANZA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Affidamento diretto del servizio di lavanderia comprensivo di noleggio, lavaggio, sanificazione, stiratura e consegna della biancheria piana e del vestiario sanitario a ridotto impatto ambientale per i centri medico legali e il Centro diagnostico polispecialistico di Firenze per la durata di 24 mesi.**

**CIG: 9984620115**

**CUI: S01165400589202300157**

Il/La sottoscritto/a.....nato a.....  
il.....C.F.....in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
.....P.I.....con sede legale in.....  
Via.....PEC....., ai sensi degli articoli 46, 47  
del d.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci ivi indicate

### **MANIFESTA**

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine

### **DICHIARA**

- a) di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art. 94 del d. lgs. n. 36/2023 indicati nell'Avviso di preinformazione;
- b) di possedere tutti i requisiti di idoneità professionale indicati nell'Avviso di preinformazione;
- c) di possedere tutti i requisiti di capacità economico - finanziaria indicati nell'Avviso di preinformazione;
- d) di essere iscritto al registro delle imprese presso la CCIAA di.....per le seguenti attività:



- j) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova del possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento del servizio;
- k) di avere preso visione, di aver compreso ed accettato integralmente quanto riportato nella Avviso di preinformazione;
- l) di aver preso conoscenza dell'informativa in materia di privacy allegata alla presente istanza per la manifestazione d'interesse e di esprimere, con la propria sottoscrizione, il proprio consenso/dissenso al trattamento dei dati indicati nella medesima informativa;
- m) di accettare che tutte le comunicazioni trasmesse da parte della Direzione regionale dell'INAIL della Toscana e inerenti alla procedura di evidenza pubblica meglio indicata in oggetto avvengano a mezzo PEC all'indirizzo della società sopra indicato;
- n) di avvalersi della facoltà di subappaltare il servizio ex art. 119 del d. lgs. n. 36/2023 e indica il seguente operatore economico: .....
- o) di partecipare alla presente procedura come:

- operatore economico singolo
- capogruppo /mandante di un'associazione temporanea di impresa o di un consorzio composto da .....
- .....
- .....

Data, Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_  
 (firma leggibile)

- Allega la seguente documentazione:
- dichiarazione sostitutiva di certificazione;
  - informativa privacy;
  - documento di identità.