

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO E LAVAGGIO CAMICI DEL PERSONALE SANITARIO DEI CENTRO MEDICO LEGALI DELLE SEDI INAIL DELLA REGIONE SARDEGNA E NOLEGGIO E LAVAGGIO TUTE DA LAVORO DEL SETTORE VERIFICA RICERCA E CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____
Legale rappresentante dell'impresa _____
con Sede in _____ via _____
Cap. _____ città _____ prov./ Città Metrop. _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Tel _____ fax _____
E-mail _____ PEC _____

e pertanto legittimato ad impegnare legalmente la stessa, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze delle sanzioni penali stabilite dall'art. 496 del Codice Penale combinato con l'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

MANIFESTA

Il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto che la Direzione Regionale Inail per la Sardegna si riserverà, senza alcun vincolo, di affidare o meno,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di essere in possesso:

1. dei requisiti di ordine generale, ovvero inesistenza delle cause di esclusione per la stipula di contratti con le amministrazioni pubbliche di cui all'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i e di tutti i requisiti per la partecipazione indicati nell'avviso di manifestazione di interesse¹;
2. dei requisiti professionali prescritti dalla legge e richiesti nell'avviso di manifestazione di interesse per lo svolgimento del servizio in oggetto²;

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di

p.e.c. _____

e-mail _____

- ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura

Data _____

Il Dichiarante

Timbro e firma leggibile e per esteso

N.B. L'autentica della firma non è richiesta se al presente modulo viene **allegata copia fotostatica leggibile, anche non autenticata, di un documento di identità valido del sottoscrittore (art. 2 comma 11 L. 191/98).**

¹ insussistenza delle cause ostative alla partecipazione alle procedure di affidamento e alla stipula dei relativi contratti, indicate dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.; insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 1 bis, comma 14, della Legge 383/2001 e s.m.i.; insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D. Lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;

² iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) per attività delle lavanderie industriali (codice atecori 96.01.1) ed il noleggio dei relativi beni; possesso della certificazione UNI EN 14065:2004 (sistema di controllo della biocontaminazione).