**ALLEGATO A**

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE FINALIZZATA ALLA RACCOLTA DI PREVENTIVI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RIMOZIONE AUTOMEZZI PARCHEGGIATI SENZA PERMESSO O IN LUOGO VIETATO ALL’INTERNO DEGLI SPAZI DI PROPRIETA’ DELLA FONDAZIONE IRCCS “CA’ GRANDA– OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO” PER UN PERIODO DI 24 MESI A FAR DATA DI INIZIO DEL SERVIZIO (OLTRE AD EVENTUALI ULTERIORI 24 MESI)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all’originale della procura);
* altro, (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’OPERATORE ECONOMICO denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in nome e per conto dell’operatore stesso ovvero quale capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese i cui componenti verranno indicati in sede di negoziato,

# INOLTRA DOMANDA

di invito alla procedura negoziata indicata in oggetto. A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000),

# DICHIARA

1. che non sussiste nei suoi confronti alcuno dei motivi di esclusione dalla procedura di gara elencati dall'articolo 80 del d.lgs. n. 50/2016;
2. che l’impresa è iscritta nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato, o presso il seguente registro istituzionale richiesto in ragione della propria natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per settore di attività inerente l’oggetto dell’appalto;
3. di essere iscritto o di impegnarsi ad iscriversi alla piattaforma telematica negoziale SINTEL di Regione Lombardia e a qualificarsi per la Fondazione IRCCS;
4. di possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all’avviso pubblico per la manifestazione d’interesse alla partecipazione alla procedura negoziata per l’affidamento della fornitura di cui all’oggetto;
5. di essere in grado di offrire prodotti tecnicamente rispondenti alle caratteristiche tecniche indicate all’interno della lettera di richiesta di manifestazione d’interesse;
6. di essere a conoscenza del fatto che i suddetti requisiti dovranno essere provati con le modalità indicate nella successiva lettera di invito che la Fondazione IRCCS trasmetterà ai concorrenti invitati alla procedura di affidamento diretto, ai sensi dell’art. 36, comma 2), lett. a) del d.lgs. n. 50/2016.

(firma)

Il presente documento informatico

 è stato sottoscritto con firma digitale

(artt. 20 e 24 del d.lgs. 82/2005)

Dal/la Signor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_