

## **ALLEGATO 1: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**OGGETTO; PROCEDURA SOTTO SOGLIA EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B) DEL D.LGS 50/2016 PER LA FORNITURA di N. 1.400 KIT DI IDENTIFICAZIONE CERTA MADRE/NEONATO PER L'U.O.C. DI NEONATOLOGIA/TIN DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CROTONE, ATTRAVERSO LO STRUMENTO DELLA RICHIESTA DI OFFERTA DEL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA).**

IL sottoscritto.....nato.il.....a.....  
Codice Fisc..... residente a.....  
indirizzo..... n. civico..... cap.....

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto indicata e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 445,

### **DICHIARA**

1. Di essere il legale rappresentante, con la qualifica di..... della ditta.....oggetto sociale..... con sede legale in.....indirizzo..... n.....cap..... Camera di Commercio di..... Cod. fisc.....P.IVA..... n. tel.....fax..... e-mail.....PEC..... ove potranno essere inviate comunicazioni (come disposto dall'art. 76 del D.lgs 50/2016);
2. di essere esente dalle cause di esclusione di cui all'art. 80, del D.Lgs. 50/2016, comma 1, lett. a),b),c),d).e),f),g), comma 2 "cause di decadenza, sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011, comma 5, lett.re da a) a m);
3. Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, di cui all'art. 83 del succitato decreto;
4. Di essere a conoscenza che il presente avviso è da intendersi unicamente quale "indagine di mercato" finalizzata esclusivamente a conoscere quali

Operatori Economici siano potenzialmente interessati a fornire i prodotti in oggetto, e pertanto, non vincola, l'Azienda in intestazione nei confronti dei Manifestanti interesse.

5. di aver preso visione ed accettare, senza riserva alcuna le condizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;
6. di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per la procedura in oggetto.

Luogo....., data.....

timbro e firma

---

Il Legale Rappresentante