**A: Ospedale di Sassuolo SpA**

**Manifestazione di interesse a partecipare all’eventuale procedura di affidamento avente ad oggetto: RIQUALIFICAZIONE IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE OSPEDALE DI SASSUOLO (RELAMPING) - FORNITURA E INSTALLAZIONE DI CORPI ILLUMINANTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a |  |
| il |  |
| residente a |  |
| in qualità di Legale Rappresentante di |  |
| sede legale in |  |
| tel |  |
| indirizzo @PEC |  |
| indirizzo @mail |  |
| C.F. |  |
| partita I.V.A. |  |
| pos. INPS di |  |
| matr. N. |  |
| pos. INAIL di |  |
| matr. N |  |
| n. P.A.T. |  |
| Ufficio delle Entrate di riferimento |  |

1**.Manifesta** l’interesse a partecipare all’eventuale procedura di selezione.

2.   **Invia**  **Non invia** eventuali contributi ritenuti utili alla preparazione della successiva

procedura di selezione.

3.  **Comunica**  **Non comunica** la propria disponibilità a descrivere attraverso una

“presentazione tecnica dei beni/servizi commercializzati” gli elementi tecnico/economici di

rilievo rispetto alla destinazione d’uso indicata.

**Consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità - a corredo della manifestazione di interesse**

**DICHIARA**

Di possedere i requisiti di cui all’Art. 45 del Codice.

Di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’Art. 80 del Codice.

Di possedere requisiti tecnici di partecipazione di cui all’Art. 83 del Codice.

Di essere in regola con le norme che riguardano la sicurezza sul luogo di lavoro.

Di autorizzare l’invio delle comunicazioni all’indirizzo @pec sopra indicato.

Di autorizzare, ai sensi del GDPR, al trattamento dei dati forniti.

ALLEGA:

Copia conforme di valido documento d’identità;

|  |  |
| --- | --- |
| Data | IL LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  | (timbro e firma) |