**REALIZZAZIONE, “CHIAVI IN MANO”, DI N. 1 SALA OPERATORIA IBRIDA MULTIDISCIPLINARE PER L’AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA**

**Avviso di consultazione preliminare di mercato**

**Allegato A – Domanda di partecipazione all’incontro preliminare**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) della Ditta/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art. n. 496 c.p. con riferimento all’avviso di consultazione preliminare di mercato per la **REALIZZAZIONE, “CHIAVI IN MANO”, DI N. 1 SALA OPERATORIA IBRIDA MULTIDISCIPLINARE PER L’AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA**

**COMUNICA**

di voler partecipare all’incontro organizzato da ASUGI che si svolgerà alle ore 9:30 del giorno **14/07/2022** nella sede**, sala riunioni C/O SC Ingegneria Clinica – Ospedale Maggiore (TS).**

**D I C H I A R A**

* l’assenza in capo all’operatore economico delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.
* che l’Operatore economico è iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o analogo Registro dello Stato di appartenenza, per le attività inerenti l’oggetto della procedura in questione;

**DICHIARA INOLTRE**

* di aver preso visione e di aver compreso tutte la parti che compongono l’Avviso di consultazione preliminare di mercato;
* di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 13 del “Regolamento Europeo Generale sulla Protezione dei Dati 2016/679”.

*Il documento dovrà essere firmato digitalmente*