Modello A)

# ALL’AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA

Via Costantino Costantinides, 2– 34128 Trieste

|  |
| --- |
| AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE  per un servizio di Guardia Medica Turistica presso il Comune di Grado  **(art. 36 c.2 lett. a) D.Lgs. 18.04.2016, n. 50)** |

**Domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ***(barrare la casella che interessa):***

Legale rappresentante

Delegato, come da delega generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegata in originale o copia conforme)

dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di gara, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, per l’affidamento del servizio di Guardia Medica Turistica presso il Comune di Grado.

Indica, ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016, il seguente recapito:

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzando espressamente la Stazione Appaltante all'utilizzo di tale mezzo per l'invio di dette comunicazioni.

DICHIARA

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure di evidenza pubblica:*

* di aver preso visione e di accettare le norme dell’avviso di istruttoria pubblica di manifestazione di interesse per il servizio di guardia medica turistica presso il comune di Grado;
* di assumere la responsabilità della correttezza dei dati e delle informazioni fornite;
* di essere in possesso dei requisiti di partecipazione indicati nell’avviso di manifestazione di interesse.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.