

**ALL'ASUGI - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA**

Via C. Costantinides n. 2 – 34128 Trieste

**AVVISO PUBBLICO DI PREINFORMAZIONE**

**per l'individuazione degli operatori economici da invitare a procedura negoziata per affidamento in concessione del servizio rivendita e distribuzione ai piani di giornali e riviste presso l'Ospedale S. Polo di Monfalcone per la durata di 48 mesi.**

*( art. 36 c.2 lett. b) D.Lgs. 18.04.2016, n. 50 e ss.mm.ii.)*

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

(art.45 del D.Lgs. 50/16 e ss.mm.ii.)

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

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

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a rogito  
Notaro \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_

(allegata in originale o copia conforme)

dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

INPS: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

INAIL: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. \_\_\_\_\_

N. Dipendenti \_\_\_\_\_

C.C.N.L. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla procedura negoziata, secondo le modalità stabilite nell'avviso di cui all'oggetto pubblicato dall'ASUGI, per l'affidamento in concessione del servizio rivendita e distribuzione ai piani di giornali e riviste presso l'Ospedale S. Polo di Monfalcone, per la durata di mesi 48.

All. sub 1)

Indica, ai fini dell'invio delle prescritte comunicazioni di cui all'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., i seguenti recapiti:

- a) \_\_\_\_\_ Indirizzo Postale: Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, Cap. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);
- b) \_\_\_\_\_ In  
dirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): \_\_\_\_\_;
- c) \_\_\_\_\_ In  
dirizzo di Posta Elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_;
- d) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente la Stazione Appaltante all'utilizzo di tali mezzi per l'invio di dette comunicazioni.

### DICHIARA

*ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 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 relative agli appalti pubblici:*

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di possedere adeguata competenza specifica in servizi di cui al presente avviso ed elencati nel curriculum allegato alla presente istanza;
- di aver preso visione e di accettare le norme del presente avviso e dello schema di lettera invito;
- di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- \_\_\_\_\_ di essere in possesso dei requisiti di partecipazione indicati nell'avviso.

TIMBRO e FIRMA

N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.