

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Azienda Socio Sanitaria Locale. 2

Ufficio Protocollo

Via Manzoni 14

P.E.C. protocollo@pec.asl2.liguria.it

Oggetto: SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO, SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI ASSIMILABILI AGLI URBANI PRESSO L'OSPEDALE SANTA CORONA DI PIETRA LIGURE

Importo complessivo IVA ESCLUSA € 95.000,00=

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato il _____ a _____ (____) residente in _____ (____)

CAP _____ Via _____ n. _____.

in qualità di _____ dell'operatore economico _____

con sede legale in _____ (____) CAP _____

Via _____ Tel _____

Fax _____ e-mail _____ PEC _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

Iscrizione C.C.I.A.A. n. _____ sede di _____

Provincia _____ dal _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D. L.vo n. 50/2016, per l'affidamento della fornitura in oggetto.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- che l'operatore economico non si trova in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;
- di essersi qualificato nell'ambito della piattaforma di e-procurement "Arca Sintel" di Regione Lombardia per l'Azienda Socio Sanitaria 2 del Sistema Sanitario Regione Liguria e di non trovarsi in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;
- di possedere esperienze maturate nel settore specifico, o in altro settore ritenuto assimilabile, nell'anno precedente o in altro intervallo temporale ritenuto significativo, come risulta da documentazione allegata (precisare oggetto, durata, valore, importo, etc);
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente nell'ambito della presente gara;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Asl2.

li _____

(*) (timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**