

All'Azienda Sanitaria Locale 2  
 Ufficio Protocollo  
 Via Manzoni 14

**AM/gi**

**P.E.C.** [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it)

**Oggetto:** FORNITURA TENDE E DIVISORI DI DIVERSA TIPOLOGIA

Fornitura/Servizio \_\_\_\_\_

Importo complessivo IVA ESCLUSA \_\_\_\_\_

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**

- di non trovarsi in alcuna 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 essere regolarmente iscritto al Portale del Mercato Elettronico per le Pubbliche Amministrazioni (M.E.P.A.);
- 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'Azienda.

li \_\_\_\_\_

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

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