

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI POLIZIA MORTUARIA E GESTIONE DEI DECESSI NELL’AMBITO OSPEDALIERO DELLA A.O.U. DI SASSARI E DELLA ASL1 DI SASSARI E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.

Scadenza _____

Il/la sottoscritto/anato/a ail.....

In qualità didell’impresa.....con sede legale
in.....
con Codice Fiscale.....Partita IVA.....

PEC.....Tel.....fax.....

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 77 bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale e non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine professionale, economici-finanziari e tecnici-professionali stabiliti nell’avviso di manifestazione di interesse,
- di essere interessato alla partecipazione alla procedura in oggetto;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante, si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti e che gli stessi saranno accertati dalla Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

Luogo e data _____

Firma _____