

Allegato 2) MODULO DI DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spettabile
APSP ANAUNIA
Via Thomas A. Edison, 20
38012 Predaia fraz. Taio (TN)
apsptaio@pec.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di "Verifiche elettriche e funzionali delle apparecchiature elettromedicali, comprensivo degli interventi di manutenzione non programmati" per le A.P.S.P. Anaunia" di Predaia fraz. Taio (capofila della procedura), "Santa Maria" di Cles, "Cristani de Luca" di Mezzocorona, "Giovanni Endrizzi" di Lavis, "Centro Servizi Socio-Sanitari e Residenziali" di Malè.

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di legale rappresentante/procuratore della Ditta
_____ P. IVA _____
con sede in _____ via _____
indirizzo PEC _____ telefono n. _____

letta compresa ed accettata la documentazione dell'avviso per la procedura in oggetto

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio di verifiche elettriche e funzionali delle apparecchiature elettromedicali, comprensivo degli interventi di manutenzione non programmati per le A.P.S.P. in oggetto per la durata di anni 4 (quattro) con possibilità di proroga per il tempo strettamente indispensabile alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione di un nuovo contraente e comunque fino ad un massimo di 180 giorni, a partire dalla data di effettiva sottoscrizione dei singoli contratti con le A.P.S.P. contraenti.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti requisiti:

Requisiti di ordine generale (art. 80 del D.Lgs. 50/2016)

☐ di essere in possesso di tutti i requisiti di partecipazione (assenza dei motivi di esclusione) di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

Requisiti di idoneità professionale (art. 83, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 50/2016)

☐ di iscrizione al Registro delle Imprese o equivalente registro professionale o commerciale del paese di stabilimento, per attività adeguata a quella oggetto dell'appalto (qualora non sia tenuta

all'iscrizione dovrà specificare i motivi, indicando eventuale altra documentazione che legittima il concorrente alla esecuzione della prestazione in appalto);

- ☐ di essere in possesso di abilitazione al ME-PAT ed iscrizione al bando categoria merceologica "Servizi di riparazione e manutenzione di attrezzature mediche e di precisione" (nr. CPV 50400000-9).

Dichiara, inoltre, di autorizzare codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 per gli adempimenti relativi alla procedura in essere.

Luogo e data

Timbro e firma

Allegato: fotocopia semplice documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Se firmata digitalmente non è necessaria fotocopia del documento di identità