

**SPETT.LE  
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
U.O. ACQUISTI AZIENDALI**

**comunicazione inviata a mezzo  
Piattaforma SATER**

Oggetto: **Avviso di indagine di mercato finalizzata a sollecitare manifestazioni di interesse per la partecipazione a successiva procedura negoziata su piattaforma SATER per l'affidamento del servizio "Organizzazione campagna di sensibilizzazione rispetto allo screening per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore del colon retto"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in qualità di (rappresentante legale, procuratore) \_\_\_\_\_ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a rogito del notaio \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione / Ragione Sociale): \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**esaminato l'avviso finalizzato ad una indagine di mercato**

**MANIFESTA INTERESSE**

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'aggiudicazione della fornitura in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare in qualità di (*barrare e compilare la modalità prescelta*):

- Impresa individuale
- Società commerciale
- Società cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative
- consorzio stabile
- Riunione temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti della fornitura eseguite dalle singole imprese) \_\_\_\_\_ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio - anche stabile - (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici della fornitura) \_\_\_\_\_ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio di Cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Riunione Temporanea di cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria;
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro.

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di

atti falsi e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) che la società è iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
al numero Registro Ditte/Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_
- 2) l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs. 50/2016 e s.m.i.;
- 3) di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di indagine di mercato e di essere in grado di espletare il servizio con le caratteristiche richieste nel suddetto avviso;
- 4) di aver effettuato negli ultimi tre anni almeno un servizio analogo a quello oggetto del presente avviso (campagna di sensibilizzazione per programmi screening o simili) presso Strutture Sanitarie (pubbliche e/o private) del territorio Italiano (*indicare per ciascuno: oggetto del servizio – periodo di fornitura – denominazione sociale del Committente*).....  
.....;
- 5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 6) di essere a conoscenza che l'eventuale invito a procedura negoziata sarà comunicato/notificato esclusivamente a mezzo della Piattaforma SATER/MERER di Intercenter e che pertanto ha provveduto o provvederà in tempo utile alla registrazione al Sistema ed eventualmente all'abilitazione al Mercato elettronico;

COMUNICA

i dati per eventuali ulteriori comunicazioni relative all'oggetto:

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Referente \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Fax n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro / Firma digitale

(con allegata copia fotostatica di documento di identità)