

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SUCCESSIVA PROCEDURA TRAMITE RDO SU PIATTAFORMA SATER INTERCENT-ER AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT.B) DEL D.LGS. N. 50/16 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VERIFICA PERIODICA SULLE CONDIZIONI DEI MANUFATTI CONTENENTI AMIANTO PRESENTI NEGLI IMMOBILI DI PROPRIETÀ DELL' AZIENDA USL DELLA ROMAGNA E L'INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE GESTIONE RISCHIO AMIANTO .

All' Azienda USL della Romagna

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____ in qualità di (legale rappresentante, procuratore) _____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa (Denominazione/Ragione Sociale): _____ con sede legale in _____ via _____ n° _____ Prov. _____ CF _____ Partita IVA _____

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

ad essere invitato a presentare la propria offerta per il servizio in oggetto come:

OPERATORE ECONOMICO SINGOLO (DI CUI ALL'ART. 45, COMMA 2, LETTERA A) DEL DLGS 50/2016)

CAPOGRUPPO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE AI SENSI DELL'ART. 45, COMMA 2, LETT D) DEL DLGS 50/2016)

da costituirsi

già costituito

Tra i seguenti soggetti:

- 1) (capogruppo)
- 2) (mandante)
- 3) (mandante)

CAPOGRUPPO DI CONSORZIO ORDINARIO AI SENSI DELL'ART. 45, COMMA 2, LETT E) DEL DLGS 50/2016)

da costituirsi

già costituito

Tra i seguenti soggetti:

- 1) (capogruppo)
- 2) (mandante)
- 3) (mandante)

MANDANTE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE AI SENSI DELL'ART. 45, COMMA 2, LETT D)



da costituirsi

già costituito

Tra i seguenti soggetti:

- 1) (capogruppo)
- 2) (mandante)
- 3) (mandante)

[] **MANDANTE DI UN CONSORZIO ORDINARIO** AI SENSI DELL'ART. 45, COMMA 2, LETT E) DEL DLGS 50/2016)

da costituirsi

già costituito

Tra i seguenti soggetti:

- 1) (capogruppo)
- 2) (mandante)
- 3) (mandante)

Nel caso di Consorzio di cui all'art 45 c. 2 lett. b) del D.Lgs 50/2016, indica la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il codice fiscale e la partita IVA dell'impresa consorziata per la quale il Consorzio concorre nella presente gara:

.....
.....

..... **Nel caso di Consorzio di cui all'art 45 c. 2 lett. c) del D.Lgs 50/2016**, indica se il Consorzio esegue i servizi:

con la propria struttura

tramite la seguente consorziata, della quale indica la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il codice fiscale e la partita IVA

.....
.....

Ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni a cui potrà essere sottoposto in caso di dichiarazioni mendaci, 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

- che la società è iscritta al Registro delle Imprese/Albo delle Cooperative di _____ dal _____ al _____ numero Registro ditte/Repertorio Economico Amministrativo _____ per le attività di cui trattasi;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurino motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e non sussistono ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- la presenza nel proprio organico di un addetto alla gestione rischio amianto con idoneo attestato di rischio ai sensi art. 10 della legge n.257/1992 e s.m.i.;
- di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque di non avere attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Pubbliche Amministrazioni nei confronti dell'impresa partecipante alla gara per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ai sensi dell'art.53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001 e s.m.i. Ai fini della presente causa di esclusione, si considerano dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni anche i soggetti titolari di uno degli incarichi di cui al D.Lgs n. 39/2013, ivi compresi i soggetti esterni con i quali l'amministrazione, l'Ente pubblico o l'ente di diritto privato in controllo pubblico stabilisce un rapporto di lavoro, subordinato e autonomo.
- di avere l'abilitazione attiva per la partecipazione alle procedure SATER sul portale Intercent-ER;

- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Usl della Romagna;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (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;
- l'esecuzione nell'ultimo triennio di servizi analoghi con particolare riferimento all'attività di verifica periodica;
- di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione ha facoltà di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e /o autocertificazioni rilasciate

COMUNICA

I dati necessari per eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui all'oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

PEC _____

Telefono _____ cell _____

Referente _____ tel/cell _____

e-mail _____

Data _____

Firmato digitalmente dal legale
rappresentante

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

- *La domanda va sottoscritta dal legale rappresentante del richiedente. La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa la relativa procura.*
- *Nel caso di richiedente costituito da consorzio ordinario di concorrenti o GEIE o da raggruppamento temporaneo di concorrenti, già costituito o non ancora costituito, ciascun soggetto costituente il richiedente deve redigere separata domanda.*

