

Allegato "A"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI

Spett.le
**ORDINE MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA BAT**
Via Ognissanti, 5
76125 TRANI (BT)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESENTARE PROPOSTA DI FORNITURA E POSA IN OPERA DI ARREDI MOBILI SEDUTE E ACCESSORI VARI

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

Cod. Fisc. _____ P. Iva _____

n. tel.: _____ n. fax: _____ e-mail/pec: _____

in relazione all'avviso di cui in oggetto manifesta il proprio interesse

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti.

D I C H I A R A

- assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 Dlgs. 50/2016;
- assenza divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del Dlgs. 165/2001;
- iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. per il ramo di attività principale o prevalente corrispondente all'oggetto della presente procedura (art. 83, comma 3, Dlgs. n. 50/2016);
- almeno 5 anni di esperienza maturati nel settore specifico;
- di essere in regola con Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC);
- di avere sede legale e operativa nel territorio della Provincia Barletta-Andria-Trani.

D I C H I A R A DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- a) la manifestazione di interesse ha il solo scopo di comunicare la propria disponibilità a presentare idonee offerte e che la Stazione Appaltante si riserva di individuare i soggetti idonei sulla base della completezza e dei contenuti della documentazione richiesta.
- b) visto il valore di pura indagine conoscitiva rivestito dall'avviso, sarà facoltà della Stazione Appaltante eventualmente non procedere all'indizione di successiva procedura negoziata.

Dichiara infine di aver preso visione dell'avviso in oggetto e di accettarlo in tutti i suoi contenuti.

In fede,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(indicare nome cognome e firma leggibile)

Luogo e data: _____

Allegato: copia del documento di identità

