

Allegato "A"

Al Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali e
Farmaceutiche dell'Università degli Studi della
Campania Luigi Vanvitelli
Sede: Via Vivaldi n, 43 – 81100 Caserta

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA VERIFICA DI UNICITÀ DEL FORNITORE PER L'ACQUISTO DI UN ATTREZZATURA TECNICA E PER UN SERVIZIO DI MANUTENZIONE FULL RISK PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO

CIG:

Il/la sottoscritto/a _

nato/a _

Prov._ il / / _

in qualità di:

- legale rappresentante (.....)
- procuratore (.....) (in questo caso allegare la procura **speciale, a pena di esclusione**)

dell'Impresa _

con sede legale in (città) _

Indirizzo_

C.A.P. _

P.Iva_

C.F. _

Telefono:_

Fax: _

email:

_

indirizzo PEC¹ : _

,

- codice INAIL n. _

presso la sede di _

- posizioni assicurative

territoriali n. _

- matricola

aziendale INPS (con dipendenti) n. _

, matricola INPS (senza

dipendenti, posizione personale) n. _

presso la sede di _

(n.b.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto per la seguente apparecchiatura:

- importo presunto pari ad €_

come identificata nell'Elenco apparecchiature Allegato1.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 ed art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art 80 del Dlgs e smi .

2) che nei propri confronti non ricorrono alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

3) Che l'incarico non determina una situazione di conflitto di interesse, **di cui all'art. 42, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016;**

4) di essere consapevole di essere tenuto al rispetto degli obblighi stabiliti ai sensi del D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013, "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165";

5) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura;

6) di riconoscere la competenza del foro di S. Maria Capua Vetere in caso di eventuali controversie successive alla stipula del contratto.

COMUNICA

che il referente della Società ai fini della presente procedura, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione è

- Nome e cognome: _____
- n. di tel.: _____
- Cellulare: _____
- Fax: _____
- e-mail: _____
- PEC: _____

ELEGGE

ai sensi della normativa vigente, domicilio presso il seguente recapito/indirizzo

_____ ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o documentazioni inerente la procedura al seguente:

- numero di fax: _____;
- e-mail: _____;
- indirizzo PEC: _____;

Allega:

- 1. Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;**
- 2. Eventuale procura del soggetto che firma la domanda di partecipazione se diverso dal legale rappresentante.**

Data, _ / _ / _

timbro e firma del rappresentante legale *

* **N.B.** In caso di partecipazione di R.T.P. o consorzio la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.