

**Allegato "A"**

Al Dipartimento di Medicina Sperimentale  
dell'Università degli Studi della Campania Luigi  
Vanvitelli  
Sede: Via De Crecchio,7 80138 Napoli  
PEC:dip.medicinasperimentale@pec.unicampania.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

- **FINALIZZATO ALLA VERIFICA DI UNICITA' DEL FORNITORE DI "ECOCARDIOGRAFO AD ALTA RISOLUZIONE PER PICCOLI ANIMALI" (attrezzatura di laboratorio) PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE DA ACQUISIRE NELL'AMBITO DELLE RICERCHE SVOLTE NEI LABORATORI DI CUI È RESPONSABILE IL PROF. LIBERATO BERRINO - PER UN IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO DI € 169.600,00 iva esclusa, EX ART. 63 COMMA 2, LETT. B), PUNTO 2 DEL DLGS N. 50/2016 E SS.MM.II.**

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 PEC<sup>1</sup> : \_ ,

- 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 fornitura di attrezzatura di laboratorio (ecocardiografo ad alta risoluzione per piccoli animali )come specificato **nell'Allegato n. 1**, per l'importo presunto pari ad **€. 169.600,00** Iiva esclusa e comprensivo delle spese di spedizione e consegna al piano. (sezione di Farmacologia, secondo piano, Complesso Universitario di Santa Andrea delle Dame , in Via De Crecchio,7 80138 Napoli).

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 ss.mm.ii.;**

2) che nei propri confronti non ricorrono alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

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 ss.mm.ii., 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: \_\_\_\_\_
- 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:

- 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.