**ALLEGATO A**

Atti 465/17 all. 48/1

**OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA** **FORNITURA DI UN SISTEMA ANALITICO CAPILLARE DI TIPO POINT OF CARE PER LA DETERMINAZIONE DI INR OCCORRENTI ALLA S.C. ANALISI CHIMICO CLINICHE DELL’ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………… nato/a il …………… a ………………………… Prov. …………. residente in ………………………… Prov. …………. via ………………………………………… n. …… CAP …………… Codice Fiscale ………………………………….……………………. in qualità di legale rappresentante del/della …………………………… *(indicare denominazione e forma giuridica)*, con sede legale in …………………………, Prov. …………., via ………………………………………… n. …… CAP …………… Tel. ……………………… Indirizzo email …………………………….. Indirizzo email PEC …………………………….. Codice Fiscale ………………………………….……………………. P. IVA ………………………………….……………………. consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, preso atto delle condizioni di partecipazione stabilite nell'Avviso di cui in oggetto,

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura di cui in oggetto come:

( N.B.: barrare le caselle delle voci che interessano)

□ impresa singola

□ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro

□ consorzio stabile

***ovvero***

***□*** capogruppo mandataria di raggruppamento temporaneo di imprese di tipo orizzontale

già costituito con atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con le seguenti imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ovvero***

***□*** capogruppo mandataria di raggruppamento temporaneo di imprese di tipo orizzontale da costituire con le seguenti imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***□*** mandante di raggruppamento temporaneo di imprese di tipo orizzontale da costituire

con le seguenti imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ovvero***

□ consorzio ordinario di concorrenti denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_costituito con i seguenti soggetti:

mandante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mandataria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ovvero***

□ capogruppo mandataria del consorzio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_già costituito;

***□*** mandante del consorzio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_già costituito;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

a) di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all’articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

b) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante, che sarà libera di seguire anche altre procedure nonché di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

c) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento Europeo in materia di Privacy GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati nell’ambito della presente procedura.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del soggetto dichiarante

*Il documento prodotto dovrà essere sottoscritto da parte del legale rappresentante in forma digitale o in forma autografa (accompagnato da copia del documento di identità valido del sottoscrittore)*

***ATTENZIONE***

***Qualora il presente documento venga sottoscritto da un procuratore della società deve essere allegata originale o copia conforme della procura notarile***