

AL DIPARTIMENTO DI SALUTE DELLA DONNA
E DEL BAMBINO (SDB)

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
VIA GIUSTINIANI N. 3 – 35128 PADOVA

PEC: dipartimento.sdb@pec.unipd.it

OGGETTO: Avviso pubblico di manifestazione di interesse n. 2020MI01 finalizzato a reperire operatori economici da invitare alla Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016, da svolgersi nel Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), per l'affidamento della fornitura di un Servizio di allevamento e mantenimento delle Colonie Murine per un periodo di 22 (ventidue) mesi

Il sottoscritto: _____

nato il _____ a _____

in qualità (carica sociale) _____

dell'Impresa _____

con sede in _____

codice fiscale _____

P. IVA _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

PEC _____

Visto l'avviso pubblico relativo alla fornitura in oggetto, manifesta il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata come:

- Impresa Singola
- Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede di offerta)
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in nome proprio e per conto dei soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D. Lgs.50/2016,

DICHIARA

1) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

2) di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di _____ ed attesta i seguenti dati:

Esatta ragione sociale _____

N. e data iscrizione alla CCIAA _____

Forma giuridica _____

3) che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art.80, comma 3 del Codice sono i seguenti: *(replicare per quante volte necessario)*

| Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Codice Fiscale | Comune di residenza |
|----------------|-------------------------|----------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(prima alternativa) che, per sé, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui sopra, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Oppure *(indicare eventuali circostanze diverse)*

(seconda alternativa) che per sé sussiste:

che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. sussiste *(indicare nominativo, carica e condanna)*:

(l'operatore economico è tenuto ad indicare tutte le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Si precisa che, ai sensi dell'art.80, comma 3, del D. Lgs. n.50/2016, non è tenuto ad indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione);

4) di eleggere domicilio nell'apposita area "Comunicazioni" del MePa CONSIP ai fini della ricezione di ogni comunicazione inerente la procedura negoziata;

5) di essere iscritto al bando MePa **"BENI - PRODOTTI ALIMENTARI E AFFINI"** al momento della presentazione della presente istanza.

6) di avere preso conoscenza della tipologia del servizio e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nell'Avviso di indagine di mercato;

7) di possedere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso:

INPS N. _____ Sede di _____

INAIL N. _____ Sede di _____

CASSA EDILE N. _____ Sede di _____

8) di possedere i seguenti requisiti di carattere tecnico-professionale: *(tali requisiti devono essere posseduti per intero dall'operatore economico che presenta l'offerta. Pertanto, in caso di partecipazione in forma associata il requisito non può essere frazionato tra più operatori economici. In caso di avvalimento il requisito dovrà essere posseduto per intero dall'impresa ausiliaria.)*

a) iscrizione alla C.C.I.A.A. con oggetto sociale pertinente all'oggetto dell'appalto.

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA

- Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

- I dati personali relativi alle imprese partecipanti verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/279, nonché, per quanto ancora in vigore, del D.lgs. n. 196/2003. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dalla stazione appaltante solamente per l'istruttoria delle istanze presentate e per le formalità ad essa connesse.