

FAC SIMILE

Spett.le Procura Generale della Repubblica
Via Coroneo 20 – 34133
TRIESTE

Pec prot.pg.trieste@giustiziacert.it
c.a. Dr. A. Di Cicco

OGGETTO:MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA DI PRODOTTI MEDICALI PER GLI UFFICI GIUDIZIARI DI TRIESTE E DEL DISTRETTO DELLA CORTE D'APPELLO DI TRIESTE (AVVISO n. ... del)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il .../.../... residente a(.....) via in qualità di legale rappresentante della ditta operatore economico con sede legale in via n. codice fiscale/Partita Iva n. tel. cellulare e-mail pec

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e 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. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA DI MANIFESTARE L' INTERESSE AD ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DELLA CORTE D'APPELLO E DELLA PROCURA GENERALE DI TRIESTE PER LA FORNITURA DI PRODOTTI MEDICALI PER GLI UFFICI GIUDIZIARI DI TRIESTE E DEL DISTRETTO DELLA CORTE D'APPELLO DI TRIESTE A NORMA DEL D.LGS. 50/16

e a tal fine dichiara:

- che la ditta; C.F./P.IVA è iscritta al n. del registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di dal con durata fino al **attività svolta** (specificare in modo chiaro e completo l'oggetto sociale, forniture e servizi effettuati):;
- che la ditta è iscritta al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (specificare la categoria di iscrizione in caso positivo:.....) - non è iscritta al Mepa (**cancellare con più X la voce che non interessa**);
- che la dimensione aziendale comprende attualmente il seguente numero di addetti.....;
- di possedere i requisiti di ordine generale, non sussistendo i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs n.50/2016, nonché delle altre cause di esclusione previste dalla legislazione vigente;
- di possedere i requisiti di idoneità professionale ai sensi dell'art. 83 del D.lgs. n. 50/2016, svolgendo un'attività adeguata in riferimento a quella oggetto dell'avviso di cui sopra;
- di essere regolarmente iscritte all'INPS, INAIL ed in regola con i versamenti contributivi;

- di essere in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sul luogo di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008;
- di possedere i requisiti economico-finanziari e tecnici;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico n. del;
- di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni relative alla procedura ai seguenti recapiti (indirizzo di posta elettronica certificata):

pec

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante

(sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art. 1, lett. l), T.U. 445/2000; ovvero non autenticata, ma correlata, a pena di esclusione, da fotocopia del documento di identità personale del firmatario – art. 38, co. 3, T.U. n. 445/2000)