Spett.le Ente ospedaliero "Ospedali Galliera"di Genova Mura delle Cappuccine, n.14 **16128 - GENOVA**

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla gara con procedura negoziata ai sensi dell'art.36,c.2, lett.a) del D.lgs.50/2016, per l'affidamento, tramite MEPA, del "Servizio di manutenzione degli estintori installati presso l'Ente Ospedaliero". CIG: ZDC2357EAE.

Domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n.445/2000

Il sot	toscritto	nato a	_ il	
resider	nte in via	_ CF		
in qual	lità di (carica sociale)			
dell'Im	apresa (denominazione e ragione sociale)			
sede le	egale in (via,n.civico,città,prov.)			
	PEC			
email_				
Codice	e fiscale/P.IVA			
preso atto dell'indagine di mercato di cui all'atto dirigenziale dell'Ente ospedaliero n.709 del 04.05.2018, MANIFESTA il proprio interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui in				
oggette	o, tramite utilizzo della piattaforma M.E.P.A.			
28 dic	zione all'istanza di partecipazione alla gara di c embre 2000 n.445, consapevole delle sanzion 000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazion	ni penali previste dall'articolo 76		
		DICHIARA		
1.	di essere iscritta alla Camera di Commercio d	li per la seguente attiv	vità;	
2.	di essere attiva sul mercato elettronico del abilitazione "Servizi – Manutenzione e Ripara		I.E.P.A.) al bando di	
3.	l'assenza delle cause di esclusione di cui al	l'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, nei	propri confronti, nei	

confronti della ditta dallo stesso rappresentata e nei confronti di tutti i soggetti richiamati dalla citata

disposizione normativa;

4. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs 196/03.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false e incomplete.

Note:				
Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della				
•	445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia			
fotostatica non autenticata del documento	o di identità di tutti i soggetti dichiaranti.			
Data				
IL DICHIARANTE	FIRMA			
Sig				
in qualità di				