

## MODELLO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Direttore  
CONSORZIO PER L'ASSISTENZA MEDICO PSICOPEDAGOGICA  
Via XXIV Maggio, 46  
33052 Cervignano del Friuli

**Pec: protocollo@pec.campp.it**

**Indagine esplorativa di mercato per l'individuazione di soggetti interessati alla predisposizione, fornitura e messa in avvio di un sistema informativo gestionale per il Servizio Integrazione Lavorativa comprensivo di garanzia "full risk" per 12 mesi nonché all'affidamento del servizio di manutenzione ed assistenza tecnica "post-garanzia" per un periodo di 36 mesi.**

**Invio manifestazione di interesse.**

Il/la Sottoscritto/a	
Nato/a il	
A	
In qualità di	
Dell'impresa	
Con sede in via	
A (città e provincia)	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Recapito telefonico	
Indirizzo email	
Indirizzo PEC	

ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dalle disposizioni in materia di appalti pubblici, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta:

### **DICHIARA**

- 1) che l'impresa intende manifestare il proprio interesse all'indagine esplorativa in oggetto;
- 2) di non ricadere nei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;
- 3) di disporre di personale con qualifica idonea allo svolgimento del servizio;
- 4) che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità tecnico professionale di cui all'indagine

esplorativa in oggetto;

- 5) di essere informato, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679/UE (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali del CAMPP; il trattamento dei dati personali avverrà da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le già menzionate finalità di trattamento. Il conferimento e il trattamento dei dati personali risultano essere necessari al fine di poter partecipare alla presente procedura. Nell'eventualità in cui i dati richiesti non venissero correttamente forniti non sarà possibile dare corso alla procedura stessa.

ATTESTA, con riguardo ai contenuti della predisposizione, fornitura e messa in avvio di un sistema informativo gestionale per il Servizio Integrazione Lavorativa del CAMPP comprensivo di garanzia "full risk" per 12 mesi, nonché all'affidamento del servizio di manutenzione ed assistenza tecnica "post garanzia" per un periodo di 36 mese, quanto segue (*compilare le parti che interessano e/o integrare*):

<b>Tipologia intervento, servizio,</b>	<b>Descrizione</b>
Descrizione della proposta di sistema gestionale informatizzato	
Tempi di realizzazione stimati (comprensivi di "co-progettazione" con gli operatori del SIL)	
Costi Importi e modalità - Annuo - Noleggio mensile - Altra modalità	
Altro	
Elenco allegati (eventuali)	

Data

Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

*N.B. La dichiarazione deve essere corredata, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*