

**Allegato "A"**

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

Email pec: [protocollo@pec.campp.it](mailto:protocollo@pec.campp.it)

INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE DA INVITARE ALLA EVENTUALE PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO ANNUALE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA A FAVORE DI PERSONE DISABILI OSPITI PRESSO IL CENTRO RESIDENZIALE "I GIRASOLI" DI SOTTOSELVA DI PALMANOVA.

Il sottoscritto: .....

nato il : ..... a .....

In qualità di : .....

dell'impresa: .....

con sede in: .....

Codice fiscale n° : ..... Partita IVA n° .....

Telefono n° : ..... Fax .....

Indirizzo (E-mail 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**

- che l'impresa intende manifestare il proprio interesse all'indagine in oggetto;
- di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alla procedura di affidamento degli appalti pubblici previste dall'art. 38 D.Lgs. n. 163/2006;
- di disporre di personale con qualifica idonea allo svolgimento del servizio;
- di aver già svolto servizi analoghi per complessive ore.....;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati forniti al CAMPP saranno raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per i dati comuni e in caso di dati sensibili per rilevanti finalità di interesse pubblico previste da leggi o da provvedimenti del Garante.

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

Data \_\_\_\_\_

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

*In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore deve essere allegata originale o copia conforme della procura.*