

Allegato "A" - istanza di partecipazione

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

Email pec: protocollo@pec.campp.it

INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE DA INVITARE ALLA EVENTUALE PROCEDURA RISTRETTA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE PROGRAMMATA E PRONTO INTERVENTO SU CHIAMATA SUGLI IMPIANTI TECNOLOGICI INSTALLATI PRESSO I LOCALI SEDE DI SERVIZI DELL'ENTE. PERIODO PREVISTO 01.04.2018 – 31.03.2021.

Il sottoscritto:

nato il : a

In qualità di :

dell'impresa:

con sede in:

Codice fiscale n° : Partita IVA n°

Telefono n° : 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 non ricadere nei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;
- di disporre di personale con qualifica idonea allo svolgimento del servizio;
- di aver già svolto, nel triennio 2015-2016-2017, servizi di manutenzione degli impianti tecnologici per i seguenti importi:

tipologia impianto	Importo servizio nel triennio - iva esclusa
termico	€
di raffrescamento e climatizzazione	€
elettrici in bassa tensione e fotovoltaici	€
di autoclave	€

- di essere iscritto al Me.PA e attivo almeno per l'iniziativa: SERVIZI-SERVIZI AGLI IMPIANTI (MANUTENZIONE E RIPARAZIONE);
- 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.*