

MOD. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Al Direttore Generale
Dell'Azienda Ospedaliera di Terni
Via Tristano da Joannuccio, 1
05100 Terni**

Oggetto: Istanza per la partecipazione all'Avviso Pubblico per l'affidamento del *Sterilizzazione comprendente la manutenzione , sterilizzazione dei ferri chirurgici ed attività connesse .*

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Il qualità di legale rappresentante della Ditta _____
Con sede in _____ Prov. (____)
Via _____ n. _____
C.F. _____
P.IVA _____

FORMULA ISTANZA

A codesta Amministrazione al fine di proporre la candidatura della scrivente _____ per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine il/la sottoscritto/ta, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale nel quale può intercorrere in caso di dichiarazioni mendaci ivi indicate e falsità di atti.

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che non ricorrono le cause di esclusione di cui all'articolo 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.,
- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto del Servizio.
- che il fatturato conseguito per analogo Servizio negli ultimi tre esercizi (2020-2021-2022) fiscalmente documentabili presso i committenti pubblici/privati di seguito indicati:

➤ ANNO _____

COMMITTENTE _____

➤ ANNO _____

COMMITTENTE _____

➤ ANNO _____

➤

COMMITTENTE _____

Il concorrente deve aver eseguito nell'anno 2020- 2021 - 2022 Servizi analoghi di importo complessivo minimo almeno pari ad €. 4.900.000,00 oltre IVA.

di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;

Il sottoscrittore della presente dichiarazione consente al trattamento dei dati personali nel presente procedimento e nella fase successiva della stipula del contratto.

In fede

Luogo _____

Data _____

Firma Digitale del legale rappresentante