

MOD. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

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

Oggetto: *Procedura negoziata, indetta ai sensi dell'art. 50, comma 1 lettera e) del D.Lgs 36/2023, per l'affidamento del Servizio di Vigilanza Armata occorrente per le esigenze dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni.*

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ **il** _____

Residente a _____ **Via** _____ **n.** _____

Il qualità di legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato/Croce Rossa Italiana/Istituzione-Organismo senza scopo di lucro _____

Con sede in _____ **Prov. (____)**

Via _____ **n.** _____

C.F. _____

P.IVA _____

FORMULA ISTANZA

A codesta Amministrazione al fine di proporre la candidatura della scrivente _____ per l'erogazione del servizio 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'

- 1) che non ricorrono le cause di esclusione previste dal vigente codice degli appalti (D.Lgs 36/2023);
- 2) Di essere iscritti nel Registro delle imprese oppure nell'albo delle imprese artigiane per attività pertinenti con quelle oggetto della procedura di gara, ai sensi dell'art.100, comma 3, del D.Lgs 36/2023;
- 3) Di essere in possesso della licenza prefettizia di cui all'art. 124 del T.U. 18 giugno 1931-lx n.773,delle Leggi di pubblica sicurezza (TULPS) e di cui all'art.2 del D.M. 269/2010 e ss.mm.ii., per le classi

funzionali "A (attività di vigilanza) B (ricezione e gestione di segnali provenienti da sistemi di televigilanza e telesorveglianza. Gestione degli interventi su allarme) valida nel territorio della Provincia di Terni.

- 4) **Di aver svolto** negli ultimi tre anni antecedenti la pubblicazione del presente avviso, analogo servizio presso committenti pubblici/privati **DI SEGUITO INDICATI**:

➤ ANNO _____
COMMITTENTE _____
➤ ANNO _____
COMMITTENTE _____
➤ ANNO _____
COMMITTENTE _____

- **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 della convenzione.

In fede

Luogo _____

Data _____

Firma Digitale del legale rappresentante

(sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario)
