

SPETT.LE ASUR

Oggetto: Avviso a manifestare interesse alla esecuzione dei “Lavori di manutenzione degli impianti elettrici e speciali ai fini DI.RI. e realizzazione di nuovi impianti di rilevazione incendi, allarme ed illuminazione di emergenza 1° e 2° step – Sede Distrettuale di Treia” CIG 7841184DB9.

Il sottoscritto.....  
 nato/a.....(.....)  
 il.....  
 residente nel Comune di .....(.....)  
 Via/Piazza n .....  
 c.f. ....

in qualità di  
 .....  
*(indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di procuratore)*  
 del/della .....  
 con sede in .....(.....)  
 Via/Piazza n .....  
 codice fiscale , partita IVA .....  
 telefono fax.....  
 e-mail pec.....  
 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata in oggetto indicata: *(barrare la casella corrispondente alle modalità di partecipazione del soggetto concorrente):*

- operatore economico singolo
  - raggruppamento temporaneo di imprese *(specificare se costituito o da costituire in caso di affidamento dell'appalto)*
  - costituito
  - da costituire
- composto dalle seguenti imprese:

Ragione Sociale	Ruolo Mandataria/mandante

*In caso di raggruppamento già costituito il presente modello A è compilato e trasmesso dal legale rappresentante della ditta mandataria.*  
*In caso di raggruppamento costituendo ciascuna impresa deve compilare e sottoscrivere il presente modello A. La trasmissione di tutti i modelli A delle imprese raggruppande deve avvenire con un unico invio.*

- altro .....

## DICHIARA

ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione alla procedura negoziata riportati nell'avviso pubblico di indagine di mercato - procedura ID n. ....
- di aver eseguito i seguenti lavori presso strutture sanitarie. All'uopo

SI RELAZIONA QUANTO SEGUE :

*(A seguire breve relazione da cui risulti l'oggetto, l'importo dei lavori, la tipologia dei lavori, la struttura sanitaria interessata, il reparto interessato, la precisazione se le attività sanitarie erano o meno in corso, il nominativo del rup e gli estremi della stazione appaltante, quanto altro di interessante ritiene di evidenziare).*

Lavoro	Anno di esecuzione	Importo €	Categoria prevalente	Categorie scorporabili

## INDICA

quale recapito per l'invio delle comunicazioni il seguente indirizzo pec:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

## TIMBRO E FIRMA

*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*

*Orvero*

LA PRESENTE VIENE SOTTOSCRITTA INTERAMENTE A MEZZO FIRMA DIGITALE, AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 2 BIS DELLA LEGGE 241/1990 e S.M.I. ED AI SENSI DELL'ART.24 del D.LGS.82/2005 E S.M.I.

*(N.B. nel caso di invio con firma non digitale è necessario allegare un documento di identità in corso di validità)*

## INDICA

quale recapito per l'invio delle comunicazioni il seguente indirizzo pec:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

## TIMBRO E FIRMA

*(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)*

*Ovvero*

LA PRESENTE VIENE SOTTOSCRITTA INTERAMENTE A MEZZO FIRMA DIGITALE, AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 2 BIS DELLA LEGGE 241/1990 e S.M.I. ED AI SENSI DELL'ART.24 del D.LGS.82/2005 E S.M.I. (N.B. nel caso di invio con firma non digitale è necessario allegare un documento di identità in corso di validità)