

Oggetto: manifestazione di interesse per l'affidamento della realizzazione impianto di chiamata wireless per i Corpi B) e C) del Centro Anziani.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a.....(.....), il .....  
residente a ..... (.....), via ..... n. ....  
in qualità di .....  
della ditta .....  
con sede legale .....  
partita I.V.A. .... codice fiscale .....  
telefono ..... fax .....  
PEC .....@.....  
letto, compreso ed accettato l'avviso pubblico di cui all'oggetto,

**MANIFESTA INTERESSE**

per la partecipazione alla procedura di cui all'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 34/2023 per l'affidamento, della realizzazione di un impianto di chiamata wireless per i Corpo B) e C) del Centro Anziani, secondo quanto contenuto nel citato avviso datato 11.07.2023 e nel foglio condizioni allegato all'avviso medesimo.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e segg. del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- che nei confronti del sottoscritto e di tutti i soggetti titolari di carica della ditta .....non sussistono cause di esclusione alla partecipazione alle gare d'appalto di cui agli artt. da 94 a 98 del D.Lgs. 34/2023;
- che la ditta ....., è iscritta alla Camera di Commercio di ..... al n. .... in data ..... con oggetto sociale.....;
- che la ditta ..... è in possesso requisiti di abilitazione previsti dall'art. 1, comma 2, lettera b) del D.M. n. 37/2008 (ex L. 46/90);
- di impegnarsi, in caso di affidamento, al rispetto di tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziaria (Legge n. 136/2010) ed a comunicare il relativo conto corrente dedicato;

**DICHIARA altresì**

di essere informato che i dati raccolti saranno trattati manualmente e/o con procedure informatiche nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy e di acconsentire tale trattamento. Si è inoltre informati che i dati forniti potranno essere comunicati agli Enti presso i quali saranno svolti gli eventuali accertamenti sull'autocertificazione fornita o per adempimenti obbligatori per legge e si autorizza tale trattamento. Titolare del trattamento è l'A.S.P. Pergola.

**Allega fotocopia di documento d'identità in corso di validità.**

.....  
(luogo e data)

.....  
(timbro e firma)