

All'Università degli Studi di Trieste  
Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della salute  
Strada di Fiume 447  
34149 – Trieste  
dsm@pec.units.it

**OGGETTO: Manifestazione di interesse ad essere invitati alla procedura per l'affidamento della fornitura di simulatori e accessori per il Laboratorio di Simulazione Clinica della S.C. Maxillo-Facciale e Odontostomatologica dell'ASUGI presso Ospedale Maggiore – CUP J98J21012180001**

Il sottoscritto/a:	_____		
nato/a a:	_____	il:	_____
codice fiscale:	_____		
nella sua qualità di:	<input type="checkbox"/> Titolare o Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Procuratore speciale o generale	_____
dell'Impresa:	_____		

manifesta l'interesse dell'Impresa ad essere invitata alla selezione in oggetto - per la fornitura di simulatori e accessori per il Laboratorio di Simulazione Clinica - e conseguentemente, al fine di un eventuale invito a presentare offerta, a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente, ed in particolare dagli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, nonché del disposto dell'art. 75 dello stesso DPR per i casi di false dichiarazioni, formazione od uso di atti falsi, assumendone la piena responsabilità

**DICHIARA quanto segue**

- a)** che i fatti, stati, e qualità dichiarati/riportati nelle successive lettere corrispondono a verità;
- b)** che l'impresa sopra indicata (imprenditore, soc. commerciale, cooperativa, consorzio, ecc.) ha:

la seguente forma giuridica:	_____		
codice fiscale n.:	_____	P. IVA n.:	_____
sede legale in:	_____	cap:	_____
via/piazza e n.:	_____		
eventuale diverso indirizzo per l'eventuale invio da parte dell'Università di corrispondenza cartacea inerente alla selezione):			
_____			
N° di telefono:	_____	N° di fax:	_____
indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):			
_____			
eventuale ulteriore indirizzo e-mail			
_____			

- c)** che l'impresa è in possesso dei requisiti professionali e generali previsti per la partecipazione a gare d'appalto e la stipula di contratti con la PA;

- d)** che l'impresa non si trovi in alcuna delle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di gara, o né sia fatto divieto di concludere contratti d'appalto con la Pubblica Amministrazione, specificatamente comprese tutte quelle previste dall'Art. 80 del D.Lgs 50/2016, nonché da tutta la rimanente normativa di settore;
- e)** che l'impresa è ammessa ad operare nel MEPA;
- f)** essendo informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di prestare il proprio consenso al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati forniti e raccolti per le finalità connesse esclusivamente all'espletamento della selezione in oggetto.

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione** (leggibile e per esteso) <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> NB: alla presente dichiarazione, sottoscritta in calce, deve essere allegata una copia leggibile di un valido documento di identità dello stesso sottoscrittore.