

DOMANDA DI ABILITAZIONE

Il sottoscritto.....(rappresentante legale/rappresentante con procura)
nato a (luogo di nascita),
il..... (data di nascita), codice fiscale.....
in qualità di
della Società (Ragione sociale)
con sede legale in:(luogo)
telefono: fax:
Numero di iscrizione Registro Imprese: del:
Codice Fiscale: Partita IVA:
Iscrizione INPS di:..... Numero matricola:
Iscrizione INAIL di:..... Numero matricola:
Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro:

- Dotato di tutti i poteri necessari per la partecipazione alle procedure di acquisto che si svolgeranno attraverso il presente Mercato Elettronico;
- In riferimento al Bando di abilitazione pubblicato in GURI^a Serie – Contratti Pubblici n.del

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o d'uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità)

A) che i Rappresentanti dotati di tutti i poteri necessari per la partecipazione alle procedure d'acquisto realizzate attraverso lo strumento di Net4market, sono i seguenti:

1) (nome e cognome)
nato a il
codice fiscale
in qualità di

2) (nome e cognome)
nato a il
codice fiscale
in qualità di

3) (nome e cognome)
nato a il
codice fiscale
in qualità di

B) che l'Impresa non si trova in alcuna delle ipotesi di esclusione dalle procedure di aggiudicazione così come previsto dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;

C) di aver preso visione e di accettare le condizioni stabilite dal Bando di abilitazione e dagli eventuali relativi allegati;

D) di aver preso visione e di accettare le condizioni stabilite dal regolamento inerente l'albo fornitori di ATS Sardegna, inclusa l'appendice inerente l'istituzione del mercato elettronico di ATS Sardegna (Market Place) e dal Regolamento "Market Place manuale fornitore", consapevole che quest'ultimo documento, di contenuto prettamente tecnico, potrà subire modificazioni in ragione degli eventuali aggiornamenti per adeguamenti normativi o a modifiche tecniche del software gestionale, che comunque il gestore renderà noti prima dell'entrata in vigore delle modifiche stesse, tramite avvisi al domicilio eletto;

E) Dichiara altresì,

- di aver preso visione e di accettare il patto d'integrità di ATS Sardegna e il Capitolato Genarle d'appalto per beni e servizi di ATS Sardegna;

- di accettare che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura di acquisto siano effettuate all'indirizzo di posta elettronica certificata di seguito indicato, assumendosene la responsabilità in caso di non corretta indicazione e/o di non corretto funzionamento:

..... (PEC) che
coincide con quella indicata all'atto dell'iscrizione presso l'albo fornitori di ATS Sardegna

F) di autorizzare:

il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, essendo informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento europeo n. 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CHIEDE:

che l'Impresa(ragione sociale)
con Oggetto Sociale:.....
.....
.....
.....ed i relativi prodotti
vengano abilitati al mercato elettronico di ATS SARDEGNA.

AI FINI DELLA VALIDITÀ DEL PRESENTE DOCUMENTO È NECESSARIA LA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO DI FIRMA DIGITALE.