

ALLEGATO A

Modello dichiarazione di manifestazione di interesse relativo all'avviso di indagine di mercato finalizzata a rilevare manifestazioni di interesse per l'individuazione di un elenco di operatori economici da consultare al fine di eventuale successivo affidamento ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera b della Legge 120/2020, della fornitura di attrezzature per Dermatologia, da destinare a vari PP.OO. di ATS Sardegna.

A mezzo pec

Spett. le
ATS Sardegna
ASSL Cagliari
All'attenzione di
S.C. Ingegneria Clinica
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
sc.ingegneriaclinica@pec.atssardegna.it

Oggetto: Dichiarazione di manifestazione di interesse relativa all'avviso di indagine di mercato ai sensi delle Linee Guida ANAC n. 4, per l'affidamento ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera b della Legge 120/2020, della fornitura di attrezzature per Dermatologia, da destinare a vari PP.OO. di ATS Sardegna.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F. _____, domiciliato per la carica come in appresso indicato, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante, dotato dei necessari poteri rappresentativi ai fini della presente procedura, della _____, con sede in _____, Via _____, iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____, pec: _____ di seguito denominata anche e solo "Impresa",

- anche ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

- ai fini della partecipazione all'iniziativa di cui all'oggetto

DICHIARA

- 1) di manifestare l'interesse dell'Impresa ad essere invitata a presentare eventuali preventivi necessari per un eventuale affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a) D.Lgs. 50/2016, **per l'affidamento fornitura di attrezzature per Dermatologia, da destinare a vari PP.OO. di ATS Sardegna** (indicare nella colonna a destra l'intenzione a partecipare alla successiva procedura di gara, i campi NON compilati corrispondono all'intenzione di NON partecipare alla procedura di affidamento del Lotto indicato).

Lotto oggetto di indagine di mercato	Lotto a cui si intende manifestare interesse alla partecipazione
Cabine per fototerapia UVA;	
Cabine per fototerapia UVB;	
Cabine per fototerapia a corpo parziale;	
Microscopi binoculari;	
Microscopi trinoculari;	
Dermatoscopi;	
Apparecchi per crioterapia;	
Criostati;	
Videodermatoscopi;	
Dermatoscopi portatili;	

- 2) che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di.....per attività inerenti la procedura di cui all'oggetto, in conformità con quanto previsto dall'art. 83, D.Lgs. 50/2016;
- 3) che l'Impresa non incorre in alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 4) di aver preso piena ed esatta conoscenza dell'avviso di indagine di mercato pubblicato dalla ATS Sardegna con riferimento all'iniziativa di cui all'oggetto;
- 5) di essere ben consapevole ed accettare che il suddetto avviso costituisce una mera indagine esplorativa del mercato e che, pertanto, la Stazione appaltante potrà interrompere tale selezione in qualsiasi momento, non proseguirla e/o utilizzare procedure diverse, senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli operatori economici che abbiano manifestato interesse;
- 6) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Legale rappresentante

(documento da sottoscrivere con firma digitale)

N.B.: AVVERTENZA: la firma dovrà essere corredata da **fotocopia di documento di identità, in corso di validità, da allegare alla presente dichiarazione.** Nel caso di Procuratore del Legale Rappresentante allegare copia, conforme all'originale autenticata, della relativa procura.