**ALLEGATO 1 – Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura negoziata, ai sensi dell’art.36 c.2, lett.b) D.Lgs.50/2016, per l’affidamento per l’affidamento della fornitura di dispositivi medici per la terapia del dolore.**

Azienda Socio Sanitaria Territoriale

Gaetano Pini – Cto

Piazza C. Ferrari, 1

20122 Milano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE dell’OPERATORE ECONOMICO che rappresenta**

Ad essere invitato a presentare offerta con riferimento alla procedura negoziata che sarà pubblicata dall’ASST Gaetano Pini-CTO sul sito internet [www.asst-pini-cto.it](http://www.asst-pini-cto.it) sezione Bandi di Gara e sulla piattaforma Sintel.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/200 e *s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del citato DPR 445/200, per le ipotesi di falsità i atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

**DICHIARA**

1. che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all’art. 80 Decreto Legislativo n.50 del 18.04.2016;
2. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per oggetto di attività coerente rispetto all’oggetto del contratto inerente la procedura negoziata per la quale si manifesta interesse alla partecipazione;

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento Europeo in materia di Privacy che i dati personali sanno trattati nell’ambito della presente procedura.
2. Di essere interessato al/ai seguenti dispositivi medici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(inserire codice riferimento di cui alla pag.01 dell’avviso esplorativo).*

Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del soggetto dichiarante

**N:B: In caso di sottoscrizione autografa la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documenti di identità del sottoscrittore**