MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

# DICHIARA

* di essere interessato all’ “*Avviso di consultazione preliminare di mercato si sensi dell’art. 66 del d.lgs. 50/2016*” per l’assegnazione del servizio di gestione del Laboratorio per percorsi socio riabilitativi area Salute Mentale Adulti e Dipendenze Patologiche – Distretto di Mirandola, per un importo annuale complessivo pari ad € 34.000,00 IVA 5% esclusa; con possibilità di rinnovo per un’ulteriore annualità per un importo complessivo di gara pari ad € 68.000,00 Iva al 5% esclusa, pubblicato dall’Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena sul sito della stessa Azienda e sul SATER, e pertanto chiede di essere invitato alla relativa futura ed eventuale procedura;
* che la ditta non si trova in nessuna delle condizioni preclusive previste all’art.80 del d.lgs.50/2016 e s.m.i.;
* che ha preso visione e accetta integralmente quanto indicato nell’ avviso in oggetto.

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

(luogo e data) (firma digitale o autografa con copia  
 allegata di valido documento di identità)