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 legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e sede operativa 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’affidamento, in sei lotti, del **servizio triennale**, rinnovabile di anno in anno per ulteriori complessivi anni tre e comunque fino al valore della soglia comunitaria di cui all’art. 35, comma 1, lett. c) del d.lgs. n. 50/2016, con possibilità di proroga semestrale alla scadenza ai sensi dell’art. 106 del d.lgs. 50/2016, **di trasporto salme alla medicina legale del Policlinico di Modena per riscontri diagnostici, dagli Ospedali di Castelfranco, Carpi, Mirandola, Vignola, Pavullo e Baggiovara**; importo triennale base d’asta non superabile € 69.330,00 IVA esclusa, pari ad € 84.582,60 IVA al 22% compresa. Pertanto chiede di essere invitato alla relativa futura ed eventuale procedura con particolare riferimento alle seguenti zone (crocettare la/e zona/e interessata/e);
* Castelfranco Emilia;
* Carpi;
* Mirandola;
* Vignola;
* Pavullo;
* Baggiovara.
* 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)