**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICA ALL'INDIZIONE DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ESECUZIONE TAMPONI A DOMICILIO, PRELIEVO, CONSEGNA AI LABORATORI AUTORIZZATI ED ATTIVITA’ DI SORVEGLIANZA SANITARIA- EMERGENZA COVID-19**

**ALLEGATO A - “Istanza di Partecipazione”**

***Dichiarazione sostitutiva ai sensi* degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**

Il/la sottoscritto/aFare clic qui per immettere testo.nato/aFare clic qui per immettere testo.(\_\_)il\_\_/\_\_/\_\_\_\_, C.F. Fare clic qui per immettere testo.,domiciliato/aper la carica ove appresso in qualità di Scegliere un elemento.[[1]](#footnote-2)(o altro, specificare: Fare clic qui per immettere testo.)della organizzazioneFare clic qui per immettere testo.con sede legale inFare clic qui per immettere testo.(\_\_.), ViaFare clic qui per immettere testo., C.F. Fare clic qui per immettere testo., P. IVA Fare clic qui per immettere testo.,iscritta presso il Registro regionale del volontariato di Fare clic qui per immettere testo. dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_, n. Fare clic qui per immettere testo., per le seguenti attività Fare clic qui per immettere testo., pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione,esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**MANIFESTA il proprio interesse**

ad essere destinatario dell’invito alla partecipazione ad un’eventuale selezione per l’affidamento del **SERVIZIO DI ESECUZIONE TAMPONI A DOMICILIO, PRELIEVO E CONSEGNA AI CENTRI DI VERIFICA**

e, all’uopo,

1. **dichiara** di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell’Avviso di Manifestazione di interesse;
2. **dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dall’Avviso** di Manifestazione di interesse;
3. **dichiara** che **l’indirizzo pec** è il seguente:
4. **dichiara** che **il numero di telefono** è il:
5. **dichiara di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 del Dlgs 50/2016;**
6. **dichiara di n**on trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53 co 16 ter Dlgs 165/01 o di cui all’art. 35 del D.L. 90/14 conv. In L. 114/14 o che siano incorsi in ulteriori divieti a contrarre con la P.A. ;

**7. dichiara la disponibilità ad effettuare immediatamente il servizio;**

**8) attesta***(Barrare il punto relativo alla propria situazione)*:

☐ di **NON** avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “*black list*”, di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001;

***Ovvero***

☐ di avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “*black list*”, di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001 e di essere in possesso dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell’economia e delle finanze (art. 37 del D.L. 31 maggio 2010, n. 78), oppure, avere in corso un procedimento per il rilascio della predetta autorizzazione;

1. **attesta** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa

*Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».*

Fare clic qui per immettere testo., lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE

1. [↑](#footnote-ref-2)