ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(ALLEGATO B)

,	nato	il	,	a
, residente in	via	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	٠,
domiciliato in via	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		, C.H	₹.
,				
OVVERO				
, con sede legale in	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		, Vi	a
, P.I	, n	ella perso	na del legal	e
rappresentante			,	
facendo seguito all'avviso pubblico relativo alla fornitura	a di disp	ositivi m	edici vari,	

di poter partecipare alla selezione finalizzata all'individuazione dell'Operatore economico al quale affidare il servizio di cui trattasi.

CHIEDE

Dichiara, a tal fine, di aver preso visione del contenuto della Determina a contrarre di cui il presente documento costituisce allegato e, in particolare, del fatto che la Stazione Appaltante intende inoltrare un invito a formulare la propria offerta agli Operatori Economici che avranno presentato, nei termini, istanza di partecipazione per manifestazione di interesse e che risulteranno abilitati, sul Me.PA, alla data della pubblicazione della R.d.O., alla categoria merceologica: "DISPOSITIVI E PRODOTTI MEDICI VARI".

ALLEGA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato C), avente data non anteriore
a sei mesi dalla scadenza della gara, rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R
445/2000, corredata da copia del Documento di identità;

Firma	dell'Istante	(o del	legale	rappresentan	te)