**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

(ALLEGATO B)

…………………………………………………………., nato il ………………, a …………………..….., residente in …………………via ……………………….., domiciliato in ……………… via …………….……., C.F. ……………………………….,

**OVVERO**

……………………………………., con sede legale in …………………………, Via ………………………….., P.I ……………………..…………, nella persona del legale rappresentante…………………………………………………………………..,

facendo seguito all’avviso pubblico relativo alla fornitura di dispositivi medici vari,

**CHIEDE**

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

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 rappresentante)***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***