

FORNITURA DI BRACCIALI IDENTIFICAZIONE PAZIENTI OCCORRENTI ALLA ASL3 GENOVESE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

2017-Pratica n.78

All'Azienda Sanitaria Locale n. 3 "Genovese"
Ufficio Protocollo
Via A. Bertani, 4 – 16125 Genova (GE)
P.E.C. protocollo@pec.asl3.liguria.it

Il sottoscritto C.F. nato
il a residente in CAP
..... via n. in
qualità di dell'operatore economico
..... con sede legale in
c.a.p. Via Tel. Fax.....
..... e-mail PEC..... con codice fiscale n .
..... con partita IVA n.
Iscrizione C.C.I.A.A. n. sede di
Provincia..... dal
(allegare copia fotostatica della visura camerale in carta semplice)

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D. L.vo n. 50/2016, per l'affidamento della Fornitura di bracciali identificazione pazienti occorrenti all'ASL3 Genovese

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che l'operatore economico
risulta regolarmente iscritto al Portale del Mercato Elettronico per le Pubbliche Amministrazioni (M.E.P.A.) e non si trova in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016.

Data e luogo _____

(* (timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**