

**FORNITURA DI DISPOSITIVI PER EMODINAMICA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Anno-Pratica-Iniziali <u>2017/407/AR</u>
---

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

**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 dispositivi per emodinamica, per il proprio lotto di riferimento (vedi tabella all. C)

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