



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Allegato 1

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRESTAZIONI
DIAGNOSTICHE E FORNITURA IN LOCAZIONE DI
APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____
in _____ qualità _____ di Legale Rappresentante _____ di
_____ avente
sede _____ legale
in _____
_____ tel. _____ e/o
indirizzo _____ PEC
_____ E-mail _____
C.F. _____ partita I.V.A. _____
pos. _____ INPS _____ di _____ matr. _____
n _____
pos. _____ INAIL _____ di _____ matr. _____ n _____ n.
P.A.T. _____
Ufficio _____ delle _____ Entrate _____ di
riferimento _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle conseguenze, in punto di partecipazione a gare e/o procedure selettive indette da enti pubblici

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

- di essere iscritto alla C.C.I.A.A di..... al n.

DICHIARA INOLTRE

1. che l'impresa interessata NON si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo o in ogni altra analoga situazione e che non sia in corso una procedura per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. l'assenza di condanne, con sentenza passata in giudicato, a carico di amministratori e legali rappresentanti, per reati che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
3. il regolare adempimento degli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri dipendenti;
4. il regolare adempimento degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la vigente legislazione;
5. di autorizzare l'invio delle comunicazioni all'indirizzo PEC sopra indicato;
6. di autorizzare al trattamento dei dati forniti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Alla presente si allega:

- **copia fotostatica di valido documento d'identità.**
- **indicazione dei costi indicativi al fine di stabilire una corretta base d'asta della eventuale trattativa relativa ai servizi di cui al presente avviso**

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firmato digitalmente)