

Allegato B

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale n. 3
Nuoro
Via Demurtas, n. 1
08100 NUORO

Avviso di manifestazione di interesse

OGGETTO: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 – 2027 - Scheda progetto n. 6 – Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche cod. IN.4.5.1_03.

CUP: B64E24001120007

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE

Il sottoscritto _____ nato
a _____ (___) il _____ residente in _____ (___),
Via _____ n. ___, in qualità di legale rappresentante
dell'Operatore economico _____ con sede in
_____ via _____ CAP _____,
telefono _____; PEC _____

a corredo della manifestazione di interesse all'Avviso di Consultazione preliminare di mercato ex art. 77 del D. Lgs. n. 36/2023 per l'eventuale espletamento della **"Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche (Codice Progetto: IN.4.5.1_03) destinati alle strutture sanitarie dell'ASL n. 3 di Nuoro nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR002) area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" - CUP: B64E24001120007**

DICHIARA
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 E S.M.I., SOTTO LA
PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

- di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni dell'Avviso pubblico della Consultazione preliminare di mercato in oggetto;

- di rientrare tra le categorie di soggetti di cui all'art. 65 del D.lgs. n. 36/2023;
- di essere iscritto nel registro delle imprese di _____ al n. _____, per attività coerente con quella oggetto della presente manifestazione di interesse;
- di possedere il codice fiscale _____ e numero di partita IVA _____;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui agli articoli da 94 a 98 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36.

Firma.....

(del legale rappresentante dell'Impresa)