

Al Ministero della salute
Direzione USMAF SASN Sicilia
Molo Sammuzzo snc
Interno Porto di Palermo
usmaf-pa@postacert.sanita.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEI LOCALI DEGLI UFFICI E AMBULATORI USMAF SASN SICILIA ATTRAVERSO LA PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 1, COMMA 2, LETT. B DEL D. L. N. 76/2020, CONV. NELLA L. N. 120/2020

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE 2021

SCADENZA DEL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE,
PENA LA NON AMMISSIONE: ore 12:00 del 21 novembre 2020

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
Nato a _____ il _____ residente a _____ via _____
In qualità di legale rappresentante del _____
Natura Giuridica: _____
Sede legale: _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
tel. _____ cell. _____ PEC _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata indicata in epigrafe che sarà espletata tramite RdO sulla piattaforma del Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di possedere i requisiti di ordine generale, professionale ed economico-finanziari indicati nell'avviso di cui si tratta;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Direzione USMAF SASN Sicilia che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti che invece dovrà essere dichiarato dal concorrente ed accertato dalla Direzione USMAF SASN Sicilia, nei modi di legge, in occasione della partecipazione alla procedura di affidamento.

Su carta intestata dell'operatore economico

Luogo _____, data _____

Firma del legale rappresentante

Si allega la fotocopia del documento d'identità in corso di validità in caso di sottoscrizione con firma autografa.