

**Spett.le**  
**ASP EMANUELE BRIGNOLE**  
**Via Assarotti, 31/12**  
**16122 GENOVA**

**Oggetto: Manifestazione di interesse alla procedura di affidamento del servizio di assistenza tecnico sistemistica dell'infrastruttura informatica di ASP Brignole**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(specificare nome e cognome, data di nascita, cod. fiscale, residenza)

in qualità di \_\_\_\_\_

(specificare se imprenditore individuale, socio amm.re di società di persone, amm.re e legale rappresentante di società di capitali, procuratore, ecc.)

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

titolare delle seguenti posizioni previdenziali ed assistenziali:

INPS \_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_

Preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'avviso pubblico esplorativo, in attuazione della Deliberazione del Commissario straordinario di ASP Brignole n. 94 del 21 novembre 2016, finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse alla partecipazione alla procedura di cui all'oggetto.

**PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsa dichiarazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

1. che il concorrente ha la forma giuridica, l'oggetto sociale e l'iscrizione alla CCIAA di seguito indicati:

\_\_\_\_\_

2. che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, ed in particolare che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che nei suoi riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

3. che nel casellario informatico delle imprese, istituito presso l'Osservatorio dell'ANAC, non risulta nessuna iscrizione per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;

4. che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura potranno essere trasmesse, senza ulteriore invio postale, al seguente numero di telefax: \_\_\_\_\_ o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_;

5. che l'impresa ha le capacità tecniche ed economiche adeguate alla perfetta esecuzione dell'appalto e dispone delle professionalità richieste dal capitolato speciale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

*Allegare copia di documento d'identità del sottoscrittore*