

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L'AFFIDAMENTO DELLA "PRODUZIONE E FORNITURA DEI CAVI IBRIDI PER AAVS1".

Spett.le INAF IRA
Via P. Gobetti, 101
40129 Bologna (BO)
Pec: inafirabo@pcert.postecert.it

Il/La sottoscritta/o _____
nata/o a _____ () il ___/___/___ residente a _____ in
via/p.za _____
in qualità di rappresentante legale di _____

_____ ,
presa integrale visione dell'avviso pubblico dell'INAF Istituto di Radioastronomia di Bologna, avente ad oggetto "Manifestazione d'interesse per l'affidamento della "Produzione e fornitura dei cavi ibridi per AAVS1", consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento, ai sensi del D.lgs. n. 50 del 185 Aprile 2016, della "Produzione e fornitura dei cavi ibridi per AAVS1".

A tal fine,

DICHIARA

di presentare la propria candidatura come:

Singolo concorrente : (Indicare nome e tipologia di società/Ente)

RTI: (Indicare nome capogruppo e partecipanti)

Altro (specificare)

che il soggetto rappresentato:

- è iscritto alla C.C.I.A.A. di _____
n. iscrizione _____ C.F. e P. IVA _____
per attività attinenti alla fornitura sopra indicata;

- non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

Posizione INPS :

matricola _____

sede Inps competente _____

Posizione INAIL

Codice ditta _____ PAT _____

sede Inail competente _____

DICHIARA INOLTRE

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all' articolo 80 del d.lgs. n. 50 del 185 Aprile 2016;

- l'inesistenza di ulteriori impedimenti ex lege alla partecipazione alla gara (art. 32-quater del codice penale) o, in ogni caso, alla sottoscrizione di contratti con soggetti pubblici;

- di possedere i requisiti di Capacità Economica Finanziaria richiesti nell'avviso;

- di possedere i requisiti di Capacità Tecnica e Professionale richiesti nell'avviso.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di che trattasi.

Indica, quale indirizzo al quale vuole essere contattato per qualsiasi comunicazione nell'ambito della procedura, i seguenti riferimenti:

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Pec: _____

Allega alla presente:

Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.

FIRMA
