



ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO MEDICO OCULISTICO PER GLI ALLIEVI E DIPENDENTI DEL "GRAN SASSO SCIENCE INSTITUTE", ESPOSTI A RISCHIO DA VIDEOTERMINALE - D.LGS 81/08

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto
nato a(.....) il
residente in provincia
Via n.
in qualità di ¹
dell'Impresa.....
con sede legale in(.....)
Via

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e art. 53 , co. 16ter del D.Lgs. n. 165/2001;
2. di essere iscritto/i nel registro delle imprese della Competente Camera di Commercio, Industria e Artigianato, per lo specifico settore di attività oggetto dell'appalto;
3. di disporre di autonoma organizzazione, di locali, di personale abilitato allo svolgimento di attività medico-oculistica e di strumentazione idonea ad effettuare le visite richieste;
4. di disporre di locali adibiti a studio medico a _____
in via _____;
5. di essere in possesso di una polizza RC professionale per copertura del rischio;
6. di avere un'adeguata conoscenza della lingua inglese;
7. di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il GSSI che sarà libero di seguire anche altre procedure e/o di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma

8. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dalla Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
9. di voler ricevere tutte le successive comunicazioni all'indirizzo di posta certificata _____ ;
10. di acconsentire, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze procedurali e per la stipulazione di eventuale contratto.

Li _____, il _____

Firma

N.B.: Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.