

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE–GARA INFORMALE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2, LETT. A DELLA LEGGE 120-2020 COME MODIFICATA DAL DL 77 DEL 31-05-2021  
ART. 51 PER

**LA FORNITURA DI UN SISTEMA SOFTWARE E DEI SERVIZI DI INTEROPERABILITA' CON IL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO REGIONE CAMPANIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

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

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA SOFTWARE E DEI SERVIZI DI INTEROPERABILITA' CON IL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO REGIONE CAMPANIA**

e, pertanto,

**CHIEDE DI ESSERE INVITATO ALLA STESSA.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

Quanto segue:

**Dati generali dell'Impresa**

Denominazione / Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede Legale (Via/N./Cap/Comune/Prov.)		(Telefono-Fax )
Sede Operativa (Via/N./Cap/Comune/Prov.)		(Telefono-Fax )
PEC		

Iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di:		
Data iscrizione		n. iscrizione
Attività		

**A TAL FINE DICHIARA IL POSSESSO DEI SEGUENTI****Requisiti generali e tecnico-professionali**

- A) il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e, quindi, l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui alla norma citata;
- B) il possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale di cui all'art. 83 del D.Lgs. n. 50/2016 ovvero: aver svolto negli ultimi tre anni (2019-2021), forniture analoghe per ASL ed AAOO a quelle di cui al presente Avviso, per un importo complessivo non inferiore ad € 49.000,00.

Dichiara che, in caso di affidamento, effettuerà LA FORNITURA secondo quanto richiesto nella manifestazione di interesse-gara informale al seguente prezzo: € \_\_\_\_\_;

Dichiara di essere consapevole che l'aggiudicazione avverrà nel suo complesso, accertati i requisiti minimi richiesti nella gara informale ed espletate le procedure previste nel capitolato-disciplinare di gara.

Si precisa che, in caso di aggiudicazione, sono compresi nell'importo del servizio:

- i propri costi della manodopera, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 pari ad € \_\_\_\_\_;
- ed i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 pari ad € \_\_\_\_\_.

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma \_\_\_\_\_ (\*)