*SU CARTA INTESTATA*

*Alla Stazione Appaltante*

 **SANITASERVICE**

**POLICLINICO BARI S.R.L.U.**

Piazza Giulio CESARE, 11

70124 BARI

.

 **(Allegato\_01\_Domanda\_di\_iscrizione)**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO**: | **Procedura Negoziata senza bando ai sensi dell’art. 50 comma 1, lett. b), del D.lgs. 36/2023, per la fornitura di cancelleria per ufficio.** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di:

□ legale rappresentante, avente i poteri necessari per impegnare la Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale/partita IVA

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di seguito denominata “Operatore economico”,

* ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 della citata normativa per le ipotesi ivi indicate di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e, altresì, conscio che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per cui la stessa è rilasciata,
* consapevole che, qualora fosse successivamente accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il soggetto verrà escluso dall’elenco;
* informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

1. che l’Operatore economico, alla data della presente dichiarazione, non versa in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto di cui all’art. 94 del D.Lgs. 36/2023, come meglio attestato nella dichiarazione allegata *(allegare dichiarazione Allegato 2)*;
2. che l’Operatore economico è iscritto alla Camera di Commercio di ……………..... al n..…………;
3. che l’Operatore economico accetta integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni dell’Avviso pubblico in oggetto e, in particolare, è consapevole che la domanda di iscrizione non ingenera alcun affidamento, non assicura e non preclude l’ammissione alla successiva procedura negoziale, non costituendo condizione di accesso, né impegno alcuno circa il prosieguo della procedura, non dà diritto ad alcun compenso e/o rimborso e non vincola in alcun modo l’Amministrazione che, in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione, avrà la facoltà di interrompere, sospendere o revocare la consultazione preliminare di mercato nonché interrompere, in qualsiasi momento, la consultazione di uno o più operatori economici o sospendere la relativa procedura di prossimo avvio senza alcuna responsabilità o pretesa, aspettativa né alcun diritto da parte degli operatori economici consultati;
4. che l’Operatore economico risulta essere iscritto alla piattaforma MEPA che sarà utilizzata per l’espletamento della procedura di gara;
5. che l’Operatore economico è consapevole che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti prescritti per l’affidamento della fornitura;
6. che l’Operatore economico non si trova in nessuna delle condizioni ostative previste dalla vigente legislazione antimafia e di essere consapevole che l’Amministrazione provvederà a disporre tutti gli adempimenti e i controlli previsti dalla medesima legislazione e che l’eventuale risoluzione del contratto per il venir meno delle condizioni prescritte, intervenuta all'esito positivo delle informazioni antimafia, sarà comunicata dall’Amministrazione all'ANAC ai fini dei conseguenti adempimenti;
7. che l’Operatore economico è in possesso di DURC valido alla data di scadenza della presente consultazione;
8. che l’Operatore economico è a conoscenza che l’Amministrazione si riserva di procedere a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato nella presente, l’Operatore economico non verrà ammesso alla procedura che seguirà e sarà segnalato, per mendacio, all’ANAC e alla Procura della Repubblica;

CHIEDE

di essere inserito nell’elenco degli operatori economici da invitare alla procedura per l’affidamento della fornitura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Il Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.