# MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le

Fondazione Ri.MED

Via Bandiera, n. 11

90133 Palermo

**OGGETTO**: **procedimento per l’individuazione degli Operatori Economici a cui richiedere, successivamente, offerta nell’ambito dell’indagine di mercato che sarà espletata per l’affidamento, ai sensi dell’art. 1 comma 2 lett. a) della L. n. 120/20, del servizio avente ad oggetto la “Caratterizzazione istologica, meccanica e strutturale delle quattro valvole cardiache e la fabbricazione di stent in nitinolo da utilizzare con device per la sostituzione mitralica”**

Il sottoscritto ...........................................................................................................................................................

nato il ....................................a ...............................................................................................................................

residente in ............................................................ via ..........................................................................................

codice fiscale n .......................................................................................................................................................

in qualità di .............................................................................................................................................................

dell’operatore economico........................................................................................................................................

con sede legale in ......................................................... via ...................................................................................

sede operativa in .........................................................via ......................................................................................

codice fiscale n... ................................................... partita IVA n...........................................................................

email ordinaria ………………………………………. PEC …………………………………………………….

recapito telefonico ………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

**di essere invitato a presentare offerta ai fini dell’eventuale affidamento del servizio di cui in oggetto.**

A tal fine,

**DICHIARA**

***A) dichiarazione in ordine ai requisiti generali ex art. 80 D. Lgs n. 50/16***

che l’impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla procedura di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. e di cui alla Legislazione antimafia italiana.

***B) dichiarazione in ordine ai requisiti requisiti minimi essenziali di natura tecnica per lo svolgimento del servizio di cui in oggetto e segnatamente:***

* Di essere in possesso di una facility interna di istologia.
* Di essere in possesso di una facility interna di imaging.
* Di essere in possesso di macchine per prove meccaniche biassiali e di flessione a tre punti su tessuti biologici.
* Di poter svolgere tutte le attività relative al servizio richiesto all’interno della stessa struttura e senza subappaltare servizi ad enti esterni.

***C) ulteriori dichiarazioni***

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo n. 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente manifestazione viene resa;
2. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa *Impresa* verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano**

1. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante
2. In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, si allega copia della relativa procura