*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’eventuale affidamento diretto del servizio di consulenza per l’assemblaggio ed installazione di dispositivi** **elettromeccanici custom-made nonché per lo** **sviluppo di software di controllo dei dispositivi medesimi, impiegati nella ricerca condotta nel campo della ingegneria di tessuto cardiovascolare della Fondazione Ri.MED**

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...........................................................................

**CHIEDE**

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

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui agli art. 94; 95 e 98 del D. Lgs 36/2023;
* di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico professionale di cui all’art. 4.2 dell’avviso di manifestazione di interesse di cui all’oggetto, promosso dalla Fondazione Ri.MED (Prot.n. 003-01981-GEN/2023);
* *(se esistenti)* di essere in possessodei requisiti di carattere preferenziale che di seguito si riportano:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 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;
* 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;
* che l’indirizzo PEC (o in alternativa indirizzo di posta elettronica ordinaria) da utilizzare per eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura, è ......................................................... .

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

Firma

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

**Si allega**

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 originale o copia conforme all’originale della procura.
3. Documentazione comprovante il possesso dei requisiti di capacità tecnico professionale nonché (ove esistenti) di quelli di carattere preferenziale.