Spett.le

Fondazione Ri.MED

Via Bandiera, n. 11

90133 Palermo

Pec: acquistirimed@pec.it

**OGGETTO**: **Manifestazione di interesse per l’eventuale affidamento diretto, ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett. B del D.Lgs. 36/2023, finalizzato alla realizzazione di una apparecchiatura custom-made (c.d. Duplicatore di Flusso) e relativo assemblaggio, per lo svolgimento delle attività di ricerca della Fondazione Ri.MED nell’ambito del Progetto BIOMITRAL - “Engineering the mitral valve: bioinspired control of structure and function for enhanced in vivo performance” - Grant Agreement No. 101002561 a valere sul Programma ERC – 2020 – COG (Consolidator Grant)**

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

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

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

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

in qualità di legale rappresentante (o procuratore munito dei poteri necessari come da procura allegata)

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

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

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

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

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

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

**presa visione dell’Avviso di cui all’oggetto, manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura che potrà essere indetta ai fini dell’eventuale affidamento di che trattasi.**

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici consegnati a un eventuale affidamento avvenuto sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

1. che la ………………………………………. è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per lo specifico settore di attività oggetto dell’appalto stesso, più precisamente di essere iscritto alla CCIAA di ………………………………………. al n. ………………………………………. ;
2. che la ………………………………………. gode di comprovata esperienza per la realizzazione delle prestazioni oggetto di successivo eventuale per il periodo minimo richiesto dalla Stazione Appaltante;
3. che non sussistono a carico della ………………………………………. le cause di divieto o di decadenza previste dall’art. 10 della Legge n. 575/1965 (antimafia);
4. che non sussistono le cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023, espressamente riferite all’impresa e a tutti i soggetti indicati nella medesima norma;
5. ai fini della presente procedura, di eleggere domicilio in ……………………………… Via ………………………………, C.A.P. ……………, tel. ……………………………… e indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) …………………..@……………………………… prendendo atto che, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente alla procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, la Fondazione Ri.MED utilizzerà il/i recapiti ivi comunicati;
6. 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;
7. 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 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 copia della relativa procura