**Modello Manifestazione di interesse**

**Fac simile dichiarazioni sostitutive ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 rese dal concorrente per la partecipazione alla procedura negoziata per** “***Fornitura di attrezzatura completa atta a consentire attività fisica regolare raccomandata per pazienti emofilici*” con fondi a valere sullo Studio no profit Baxalta GmbH "Haemofit-Us" (cod. 000015--ALTRO\_R-2020-G-DIMINNO\_001).**

**(In caso di raggruppamento temporaneo e/o consorzio e/o aggregazione di imprese: un modello per ciascun operatore economico raggruppato e/o consorziato e/o aggregato)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato a |  | | | | | | | | | | il | |  | | | | | |
| CF |  | | | | | | | | | | | Residente in | | |  | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | | n. | | |  | | | |
| in qualità di | | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ([[1]](#endnote-1)) | | | | | | | | | | | |  | | | |
| della società: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | *(comune italiano o stato estero)* | | | | | | | | |  | | | | | | Provincia | |  |
| indirizzo | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP |  | | | | | | | | | Sede operativa | | | | *(comune italiano o stato estero)* | | | | |
| Provincia | |  | | | | indirizzo | |  | | | | | | | | | CAP | |
|  | | Partita IVA | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| PEC | |  | | | | tel | Fax | | | | | | | | | |  | |
| C.C.N.L. applicato *(Edile Industria, Edile Piccola Media Impresa, Edile Cooperazione, Edile Artigianato, Altro non edile):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dimensione aziendale (da 0 a 5, da 6 a 15, da 16 a 50, da 51 a 100, oltre) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Enti Previdenziali: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INAIL codice ditta | | | | |  | | | | INAIL Posizioni assicurative territoriali | | | | | | |  | | |
| INPS matricola azienda | | | | |  | | | | INPS sede competente | | | | | | |  | | |
| INPS pos.contributiva | | | | |  | | | | INPS sede competente | | | | | | |  | | |
| AGENZIA ENTRATE sede competente | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

**VISTO**

l’avviso di indagine di mercato relativo all’oggetto, pubblicato sul Sito di Ateneo all’indirizzo <http://www.unina.it>, alla sezione <http://www.unina.it/ateneo/gare/bandi> , con la presente

**MANIFESTA**

il proprio interesse all’intervento in oggetto ed a partecipare alla successiva procedura negoziata relativa alla “***Fornitura di attrezzatura completa atta a consentire attività fisica regolare raccomandata per pazienti emofilici*” con fondi a valere sullo Studio no profit Baxalta GmbH "Haemofit-Us" (cod. 000015--ALTRO\_R-2020-G-DIMINNO\_001).**

**e pertanto**

**CHIEDE DI ESSERE INVITATO alla predetta procedura COME** ([[2]](#endnote-2))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | - impresa singola; |  |
|  | | - mandatario capogruppo di: | |  |  | | --- | --- | |  | - RTI costituito; | |  | - RTI costituendo; | |  |  | |
|  | | - mandante in: |
|  | |  | |
|  | * 🞎 - consorzio stabile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | 🞎 - consorzio stabile in forma di società consortile; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 - consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 - consorzio tra imprese artigiane; indica il/le consorziato/e per il/le quale/i concorre:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    🞎 - consorzio ordinario ex art. 2602 c.c.  🞎 - consorzio ordinario ex art. 2602 c.c. in forma di società consortile;  🞎 - gruppo europeo di interesse economico (GEIE)/ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | |
|  | *Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) sotto la propria responsabilità* | | |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n.2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE l'Università informa che i dati personali, sensibili e giudiziari degli interessati sono trattati dall’Amministrazione conformemente a quanto prescritto da detto regolamento. Informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n.2016/679: i dati dei concorrenti sono raccolti ai fini della partecipazione alla gara e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All’interessato competono i diritti di cui all’art. 13, comma 2, lett. b), del citato regolamento. La comunicazione dei dati personali è pertanto necessaria ai fini degli adempimenti prescritti dal D. Lgs. 50/2016 s.m.i. (a titolo esemplificativo le verifiche *ex lege* in capo all’aggiudicatario e a campione sui concorrenti) in quanto la mancata comunicazione degli stessi determinerebbe l’impossibilità da parte dell’Amministrazione di osservare i sopra citati adempimenti. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali è stato individuato dal Titolare nella persona della dott.ssa Paola Balsamo.

1. **I** Indicare la carica o la qualifica del dichiarante. [↑](#endnote-ref-1)
2. **II** Barrare una delle ipotesi considerate. [↑](#endnote-ref-2)