

Allegato A1 "Domanda di Partecipazione"

Procedura negoziata relativa alla fornitura di un "Analizzatore Cellulare Spetttrale" per il Progetto "Partenariato Esteso INF-ACT – One Health Basic and Traslational Research Actions Addressing Unmet Needs on Emerging Infectious Diseases" – CUP: E63C22002020007

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(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	
C.F.			Residente in		
Via					n.
in qualità di	(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) ⁽ⁱ⁾				
della società:					
sede	(comune italiano o stato estero)			Provincia	
indirizzo					
CAP			Sede operativa		
C.F.			Partita IVA		
PEC			email		Tel
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					

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA "Fornitura di un Analizzatore Cellulare Spetttrale" COME⁽ⁱⁱ⁾

☐ - 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

Dichiarano di essere in formati di quanto segue:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati 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 è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione è possibile inviare una pec a dip.medic.molecol.biotechmedic@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

(i) Per le imprese artigiane la retribuzione del titolare si intende compresa nella percentuale minima necessaria. Per le imprese individuali e le società di persone il valore della retribuzione del titolare e dei soci è pari a cinque volte il valore della retribuzione convenzionale determinata ai fini della contribuzione INAIL.

II Barrare una delle ipotesi considerate.