

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO  
AI SENSI DELL’ART. 36 COMMA 2 LETTERA B) DEL D. LGS 50/2016, TRAMITE  
SINTEL, DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE E GESTIONE DELLE FRIGOEMOTECHE,  
DEI CONGELATORI E DEI FRIGORIFERI PRESENTI PRESSO I REPARTI I  
DELL’AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA  
COMMESSA A390**

Il/la sottoscritto/a (legale rappresentante dell’impresa o libero professionista)

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

residente nel Comune ..... (.....) Stato .....

via .....

in qualità di Legale Rappresentante dell’ impresa .....

con sede legale in ..... Prov. ....

Via .....

Partita IVA / C.F. ....

Numero telefono .....

Indirizzo e-mail.....

Indirizzo e-mail di posta elettronica certificata (PEC) .....

**DICHIARA  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445**

- a) il proprio interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio in oggetto;
- b) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs 50/2016;
- c) di essere qualificato all’interno della Piattaforma SINTEL per l’Azienda Ospedaliera di Padova;

Luogo e data .....

..... Firma .....