

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO AI SENSI
DELL’ART. 36 COMMA 2 LETTERA C) DEL D. LGS 50/2016,
DEI LAVORI DI ADEGUAMENTO IMPIANTI
PRESSO L’AREA TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (TIPED)
DELL’AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA - COMMESSA 1615**

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 dei lavori in oggetto;
- b) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs 50/2016;
- c) di essere accreditato all’interno della Piattaforma SINTEL per l’Azienda Ospedaliera di Padova;
- d) di essere in possesso di:
 - o attestazione SOA categoria OG1 classifica I o superiore (ovvero certificazione di aver eseguito lavori analoghi di importo pari ad euro 40.000,00);
 - o attestazione SOA categoria OS3 classifica I (ovvero categoria OG11 classifica I)
 - o attestazione categoria OS30 classifica I (ovvero categoria OG11 classifica I)

Si allegano le attestazioni SOA relative alle categorie sopra indicate.

Luogo e data

Firma