

**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 GESTIONE DEL LABORATORIO GAS MEDICINALI,
DISTRIBUZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA PER LA MANUTENZIONE
DEGLI IMPIANTI GAS MEDICINALI DELL’AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA
COMMESSA A386**

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;
- d) di impiegare per il servizio oggetto della presente manifestazione personale adeguatamente formato e allega i relativi attestati di formazione richiesti nell’avviso

Luogo e data

..... Firma