



ASSB-BSB

Azienda Servizi Sociali di Bolzano
Betrieb für Sozialdienste Bozen

ALLEGATO 1

AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER ACQUISIRE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'EVENTUALE PROCEDURA PER ACQUISTO DI UNA CABINA PER IL LAVAGGIO E DISINFEZIONE DI AUSILI SANITARI PER LA STRUTTURA RESIDENZIALE DON BOSCO.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000

**Alla Ripartizione Servizi residenziali e semiresidenziali dell'Azienda Servizi Sociali di Bolzano
via Vittorio Veneto 5
39100 Bolzano**

Il/La
sottoscritto/a _____

nato/a
a _____ **il** _____

residente nel Comune di _____ **(_____)**
Stato _____

via _____ **n.** _____

in qualità
di _____

numero Partita
Iva _____

Codice
Fiscale _____

Tel. _____

Fax _____

Indirizzo e-
mail _____

DICHIARA
di essere interessato alla gestione del servizio in oggetto

DICHIARA INOLTRE

che

1. non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 ed in ogni altra situazione che comporti il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;

2. elegge, come domicilio per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente all'indagine in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, il seguente indirizzo:

Indirizzo postale _____

fax _____

Indirizzo e-mail _____

3. è a conoscenza che i dati forniti verranno trattati, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento dell'indagine di mercato di cui in oggetto.

Data _____

Firma _____

Apporre la firma leggibile e per esteso del dichiarante. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3 e dell'art.45 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**ÖFFENTLICHE BEKANNTMACHUNG MARKTERHEBUNG ZUM ZWECHE DER LIEFERUNG
VON WASCHZELLE FÜR DISINFEKTION VON MEDIZINISCHE GERÄTE FÜR DIE
STATIONÄRE EINRICHTUNG DON BOSCO.**

ERSATZERKLÄRUNG LAUT DES DPR 445/2000

**An die Abteilung stationäre und teilstationäre Einrichtungen Betrieb für Sozialdienste
Bozen
Vittorio Venetostr. 5
39100 Bozen**

Der/die Unterfertigte

geboren in _____ am

wohnhaft in der Gemeinde _____ (_____) Staat

Straße

in ihrer/seiner Eigenschaft als

Mehrwertsteuernummer

Steuernummer

Tel. _____ Fax

E-Mail-Adresse

ERKLÄRT

an der Führung des gegenwärtigen Dienstes interessiert zu sein

ERKLÄRT AUSSERDEM

dass

**1.sie/er nicht unter irgendeinem der Ausschlussgründe gemäß Art. 80 des GVD 50/2016 fällt
und sich
keiner anderen Situation befindet, welche das Verbot des Vertragabschlusses mit der
öffentlichen
Verwaltung zur folge hat**

**2.die folgende Adresse, als Dienstanschrift für den Erhalt jeglicher Mitteilung bestimmt, die
mit der**

gegenwärtigen Markterhebung zusammenhängen und/oder für Rückfragen und/oder Ergänzungen der vorgelegten Unterlagen:

Postanschrift:

Fax

E-Mail-Adresse

3. sie/er zur Kenntnis nimmt, dass die mitgeteilten Daten, im Sinne des G.v.D. 196/2003 i.d.g.F., ausschließlich für die mit der Durchführung der im Betreff genannten Marktforschung verbundenen Zwecke verwendet werden.

Datum _____

Stempel und Unterschrift _____

Lesbare und vollständige Unterschrift der erklärenden Person. Dieser Erklärung ist nach DPR vom 28.12.2000 Nr.445, Artikel 38, Absatz 3 und Artikel 45 eine einfache Kopie des Personalausweises des Zeichnungsberechtigten beizulage. Eine Nichteinhaltung bringt zwingend den Ausschluss mit sich.

