

**Manifestazione di interesse per la fornitura di sedie operative e interlocutorie
da ufficio per diversi servizi dell'Ospedale di Bolzano
(Azienda Sanitaria dell'Alto Adige)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
codice fiscale: _____, nella
sua qualità di Legale rappresentante, autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:
_____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n.
445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci
e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, manifesta l'interesse ad una eventuale
partecipazione alla procedura per: la fornitura di sedie operative e interlocutorie da ufficio per diversi servizi
dell'Ospedale di Bolzano.

Dati anagrafici società

Ragione o denominazione sociale: _____
Sede: _____
Codice fiscale: _____ Partita I.V.A.: _____
Iscrizione registro delle imprese della Camera di Commercio di: _____,
numero: _____
Indirizzo pec: _____
Telefono: _____ Nominativo del referente da contattare per la procedura in oggetto:
_____ Indirizzo email referente: _____

Requisiti di partecipazione

Requisiti di carattere generale:

- a) insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;

Requisiti di idoneità tecnica e professionale:

- b) iscrizione alla C.C.I.A.A. per attività inerenti l'oggetto della presente indagine di mercato;
- c) rispondenza ai CAM - criteri ambientali minimi per la fornitura di arredi per interni
(http://www.minambiente.it/sites/default/files/archivio/allegati/GPP/2017/allegato_tecnico_arredi_2017.pdf)

Tali requisiti a) b) c) dovranno risultare da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR n. 445/2000, in carta semplice, sottoscritta digitalmente dal titolare/legale rappresentante da allegare al presente modulo inviato via e-mail.

Luogo e data: _____