



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Allegato 1

Spett.le Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone di Palermo
AREA TECNICA
Via del Vespro, 129
90127 Palermo

PEC: tecnico@cert.policlinico.pa.it.

Oggetto: "Appalto per l'affidamento della manutenzione straordinaria degli impianti di climatizzazione presso l'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo".CIG: B2601F5BC3

Con riferimento alla procedura in oggetto:

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, CF _____, residente a _____ in Via _____ n° _____, in qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) _____ (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (*Denominazione/ Ragione Sociale*): _____ con sede in _____, Via _____ n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____, e-mail _____ PEC _____ Fax n. _____ Telefono _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, CF _____, residente a _____ in Via _____ n° _____, in qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) _____



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

(eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a
rogito del notaio _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione/ Ragione Sociale):

_____ con
sede in _____, Via _____ n° _____, codice
fiscale _____ partita I.V.A. _____, e-mail
_____ PEC _____ Fax n. _____
Telefono _____

NB: Per gli operatori economici con identità plurisoggettiva non ancora costituiti (raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, Geie), il presente modulo dovrà essere sottoscritto congiuntamente da tutti gli operatori economici partecipanti ripetendo e compilando per ogni componente le informazioni iniziali contenenti i dati generali identificativi di ciascun operatore economico.

La procura allegata ad una delle dichiarazioni sarà considerata valida anche ai fini delle altre dichiarazioni

CHIEDE

di poter essere invitato alla procedura negoziata in oggetto, di cui art. art. 50 comma 1 lett. c del D.Lgs. n. 36/2023 e **dichiara** di voler partecipare in qualità di:

(barrare una opzione)

- operatore economico singolo
 capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese
già costituito
 da costituirsi

formato dalle seguenti imprese:

- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o consorzio tra imprese artigiane (art.65 co.2 lett. b del D. Lgs. 36/2023);
 consorzio stabile (art.65 co.2 lett. d del D. Lgs. 36/2023);
 consorzio ordinario (art.65 co.2 lett. f del D. Lgs. 36/2023);
 aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete costituite fra le imprese _____ (art.65 co.2 lett. g del D. Lgs. 36/2023);
 soggetto che ha stipulato il contratto di GEIE (art.65 co.2 lett. h del D. Lgs. 36/2023);

(in caso di associazione o consorzio o GEIE già costituito): occorre allegare la **scansione del mandato collettivo irrevocabile** con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero dell'atto costitutivo in copia autentica del consorzio o GEIE.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

(barrare obbligatoriamente i requisiti posseduti pena l'esclusione)

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui agli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 36/2023;
- l'iscrizione alla CCIAA per l'attività oggetto del presente appalto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio ("Regolamento Generale sulla protezione dei dati") e D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 così come modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, di quanto segue:
- che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara;
 - dei diritti previsti nel capo III "Diritti dell'interessato" del regolamento UE sopra indicato.

(barrare obbligatoriamente un'opzione)

(in caso di operatore singolo)

- di essere in possesso di attestazione rilasciata da società di attestazione SOA regolarmente autorizzata, in corso di validità per la categoria ____ classifica _____

(in caso di raggruppamento temporaneo)

- che la capogruppo è in possesso dell'attestazione di qualificazione, rilasciata da società di attestazione regolarmente autorizzata per la categoria ____ classifica _____
- che la mandante è in possesso dell'attestazione di qualificazione, rilasciata da società di attestazione regolarmente autorizzata, per la categoria ____ classifica _____

Il Legale rappresentante della Ditta _____

FIRMA DIGITALE

In caso di partecipazione in forma aggregata la manifestazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da tutti gli operatori facenti parte del raggruppamento.