**Indagine di Mercato finalizzata alla individuazione dei laboratori / consorzi per l’analisi dei tamponi oro-faringei volti all’ attivita’ di screening per alle AA.SS. della Regione Campania nell’ambito della gestione dell’emergenza legata al**

**COVID-19**

**ALLEGATO A1 - “Istanza di Partecipazione”**

**Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a *Sistema*, secondo quanto indicato nell’Avviso di Indagine di Mercato e nelle guide al *Sistema*.**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000[[1]](#footnote-1)***

Il/la sottoscritto/a nato/a Fare clic qui per immettere testo. (\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, C.F. Fare clic qui per immettere testo., domiciliato/a per la carica ove appresso in qualità di Scegliere un elemento.[[2]](#footnote-2)(o altro, specificare: Fare clic qui per immettere testo.) dell’Operatore Economico Fare clic qui per immettere testo. con sede legale in Fare clic qui per immettere testo. (\_\_.), Via Fare clic qui per immettere testo., C.F. Fare clic qui per immettere testo., P. IVA Fare clic qui per immettere testo., pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità:

1. **dichiara** di manifestare il proprio interesse allo svolgimento del servizio di che trattasi
2. dichiara di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nel presente Avviso di Indagine di Mercato;
3. dichiara di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50 /2016;
4. **attesta** *(Barrare il punto relativo alla propria situazione)*:

di **NON** avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “*black list*”, di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001;

***Ovvero***

di avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “*black list*”, di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001 e di essere in possesso dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell’economia e delle finanze (art. 37 del D.L. 31 maggio 2010, n. 78), oppure, avere in corso un procedimento per il rilascio della predetta autorizzazione;

1. dichiara che l’ indirizzo email è Fare clic qui per immettere testo.
2. dichiara che il numero di telefono è Fare clic qui per immettere testo.
3. Dichiara che a seguito di richiesta dell’Unità di Crisi sarà disponibile ad avviare immediatamente il servizio.

(*Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».*

Fare clic qui per immettere testo., lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE

1. Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento. [↑](#footnote-ref-1)
2. La dichiarazione deve essere resa da un legale rappresentante o da un procuratore speciale/generale, purché dotato di firma digitale. In quest’ultimo caso deve essere fornita dall’impresa la procura speciale o altra idonea documentazione da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)