**ISTANZA manifestazione di interesse**

**Spettabile ASST Santi Paolo e Carlo**

**Via A. di Rudinì n. 8**

**20142 Milano**

**S.C. Gestione Tecnico Patrimoniale**

**p.o. San Carlo Borromeo**

**DICHIARAZIONE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ PER LA PARTECIPAZIONE A GARE**

Il sottoscritto

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR) \_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

**□** Legale rappresentante

□ Titolare della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Impresa/Costituendo RTI/ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione/ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cui inviare le comunicazioni inerenti la procedura in oggetto*)*

indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con SEDE** Impresa/Costituendo RTI/ecc. sito nel

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono e nominativo della persona a cui fare riferimento a cui richiedere eventuali chiarimenti in relazione alla presente dichiarazione

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che la/il sopracitata Impresa/Costituendo RTI/ecc. venga ammessa a partecipare alla procedura dell’ASST Santi Paolo e Carlo per l’**AFFIDAMENTO DEGLI INTERVENTI DI RIMOZIONE AMIANTO – PIANO SECONDO INTERRATO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO SAN CARLO.**

A tal fine l’operatore economico

**dichiara**

Che al momento della presentazione della presente istanza:

* non si trova in alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione a procedure d’appalto ai sensi dell’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
* di essere in possesso della qualificazione **OG12;**
* **di essere iscritto all’Albo Nazionale Gestori Ambienti – Categoria 10b classe d).**
* non si trova, rispetto ad un altro partecipante alla presente manifestazione di interesse, in una situazione di controllo di cui all’articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto tale che la situazione di controllo o la relazione comporti che la partecipazione sia imputabili ad un unico centro decisionale;
* non sono a conoscenza della partecipazione alla presente manifestazione di interesse di soggetti che si trovano, rispetto alla partecipante, in una delle situazioni di controllo di cui all’articolo 2359 del codice civile;
* di essere registrato e **accreditato** (**per l‘ASST Santi Paolo e Carlo**) sulla piattaforma SINTEL – A.R.I.A. S.p.A. – Regione Lombardia.

Data Timbro della Società

e firma del legale rappresentante

**NOTE: alla presente dichiarazione deve essere allegata – a pena di esclusione – copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la dichiarazione.**