

Allegato A)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.**

Spett/le
IRCCS Centro Neurolesi "Bonino_Pulejo"
Via Palermo s.s. 113 c.da Casazza
98124 MESSINA
P.E.C.: protocollo@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it

OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. c), del d.lgs. n. 36/2023, per l'affidamento del servizio di supporto esterno per le attività di Internal Audit finalizzato al completamento delle procedure per il Piano Attuativo della Certificazione PAC dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo, comprensivo anche dell'attività formativa per il personale dell'Istituto"

Il sottoscritto nato il
..... a residente in Via
..... codice fiscale in qualità di
..... dell'impresa
..... con sede legale in
..... via con sede operativa in
via codice fiscale n.
..... partita IVA n.

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

n. di telefono n. di fax. e-mail (PEC)

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata in oggetto.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di idoneità professionale e di qualificazione in ottemperanza alle disposizioni di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del d.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii..
2. Di possedere comprovata e documentata esperienza nello svolgimento delle attività oggetto dell'appalto;
3. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;



4. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo" nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

TIMBRO e FIRMA

li _____

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.

