ALLEGATO 2

OGGETTO:AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI VARI”

Il sottoscritto \_ nato a il \_

Titolare *I* Legale Rappresentante dell'Impresa -----------------­

C.Fiscale --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Partita Iva ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

con sede legale nel Comune di Provincia \_

Via n° CAP \_

e sede amministrativa nel Comune di Provincia. \_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Telefono Fax \_ \_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Premettendo che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

* di essere abilitato nel Mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA) nell'iniziativa di riferimento.
* di essere in possesso d\_ei requisiti generali(art 80 del d.lgs. n. 50/2016 e smi):
1. assenza di cause di esclusione alla partecipazione a procedure di appalto (art. 80 D.Lgs.50/2016 e s.m.i);
* .di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale (art. 83 c. 3 del D.lgs. n. 50/2016 e smi)

a) iscrizione nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.l.A.A.) o nel registro delle Commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali;

**E CHIEDE**

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata che si terrà presso il MEPA attraverso T.D. ai sensi dell’Art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.

Data ................................................................

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro·e Firma.............................,........................................

**Attenzione:** Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla MAIL in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.