|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INDAGINE DI MERCATO**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE**

**ALLA PROCEDURA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA**

**AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. A) DEL D. LGS. 50/2016**

l’Operatore Economico di seguito specificato presenta la seguente istanza manifestando la volontà di partecipare alla procedura, ai sensi dell’art. 36 comma 2, lett a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i, avente ad oggetto affidamento del servizio **MANUTENZIONE ORDINARIA DI 16 CAPPE BIOLOGICHE A FLUSSO LAMINARE INSTALLATE NEI LABORATORI DELL’ISTITUTO DI FARMACOLOGIA TRASLAZIONALE SEDE DI ROMA VIA FOSSO DEL CAVALIERE 100**

Il sottoscritto..........................................................................................................................................

Codice Fiscale ..........................................................................................................................

in qualità di ........................................................................................................................................

dell’Operatore Economico ..........................................................................................................................

con sede legale in ...........................................................................................................................

Via............................................................................................................................................................

PEC ...............................................................................................................................................

Partita IVA .......................................................................................................................................

Codice Fiscale ...................................................................................................................................

Registro Imprese .............................................................................................................................

Operante nel settore........................................................................................................................

Con numero di iscrizione CCIAA.........................................................................................................

matricola di iscrizione INPS ..............................................................................................................

matricola di iscrizione INAIL ............................................................................................................

**CHIEDE**

**di essere invitato alla procedura:**

- CIG: Z0E30DF723 **AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO MANUTENZIONE ORDINARIA DI 16 CAPPE BIOLOGICHE A FLUSSO LAMINARE INSTALLATE NEI LABORATORI DELL’ISTITUTO DI FARMACOLOGIA TRASLAZIONALE SEDE DI ROMA VIA FOSSO DEL CAVALIERE 100**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all’art. 80 del D. Lgs n. 50/2016 e s.m.i.,

**DICHIARA**

a) di possedere i requisiti di ordine generale di partecipazione alla presente procedura e di non trovarsi in alcune delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

b) di possedere i requisiti di idoneità professionale, consistenti nell’iscrizione nel registro della Camera di

Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività coerente con le prestazioni oggetto della presente procedura;

c) di essere abilitato al portale di negoziazione del Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA), www.acquistinretepa.it;

d) che la documentazione richiesta per la partecipazione alla presente procedura dovrà essere inviata esclusivamente **tramite PEC all’indirizzo protocollo.ift@pec.cnr.it**

e) di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e dal regolamento generale UE sulla protezione dei dati 2016/679, secondo quanto indicato nell’informativa sulla privacy consultabile all’indirizzo internet [www.cnr.it](http://www.cnr.it) esclusivamente per le finalità connesse all’espletamento della predetta procedura.

L’Operatore Economico è consapevole ed accetta che:

1. La presentazione della presente istanza non attribuisce alcun interesse qualificato o diritto in ordine all’eventuale partecipazione alla procedura di affidamento della fornitura, né comporterà l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte della Stazione Appaltante;

2. L’Amministrazione procedente si riserva la facoltà di revocare, sospendere, modificare, e di non aggiudicare la stipula del contratto di fornitura della presente procedura qualora ne ravvisi l’opportunità, dandone comunicazione alle imprese concorrenti che non avranno pertanto titolo ad alcun indennizzo o compenso.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Allegare documento di identità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 L’istanza può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata copia conforme all’originale della relativa procura.