

(modello A)

Spett.le  
A.S.P. COMUNI MODENESI  
AREA NORD  
Via Posta Vecchia, 30  
41037 Mirandola

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA  
ALL'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI E PARAFARMACI 2023  
(CIG 96975016FB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Il sottoscritto         |  |
| Codice fiscale          |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Carica ricoperta        |  |
| Denominazione impresa   |  |
| Sede legale             |  |
| Sede operativa          |  |
| Codice fiscale impresa  |  |
| Partita IVA impresa     |  |

**DICHIARA**

Il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di gara per l'affidamento dei lavori in oggetto,

e di partecipare come *(barrare la casella interessata)*:

- ☐ impresa singola;  
☐ consorzio ex art. 45, co. 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.;  
☐ consorzio ex art. 45, co. 2, lett. c) del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.;  
☐ consorzio ex art. 45, co. 2, lett. e) del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.;  
☐ raggruppamento temporaneo di imprese  
☐ già costituito;  
☐ da costituirsi;

formato da:

| Denominazione o<br>Ragione sociale | Sede legale | Parte della prestazione da<br>eseguire | % attività<br>svolta | In qualità di         |
|------------------------------------|-------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------|
|                                    |             |                                        | %                    | IMPRESA<br>CAPOGRUPPO |
|                                    |             |                                        | %                    | IMPRESA MANDANTE      |
|                                    |             |                                        | %                    | IMPRESA MANDANTE      |

che tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento, ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., vengano indirizzate al seguente domicilio eletto:

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Comune e CAP                         |  |
| Provincia                            |  |
| Indirizzo (Via/Piazza, n. civico)    |  |
| Telefono e fax                       |  |
| Indirizzo di posta elettronica       |  |
| Indirizzo di posta certificata (pec) |  |

A tal fine si autorizza l'Amministrazione a utilizzare il numero di fax e/o la posta certificata sopra indicati per l'inoltro di tutte le comunicazioni relative alla presente procedura

**DICHIARA**

(ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e informato ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003)

- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste nell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.,
- ☐ di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati:

Denominazione esatta: \_\_\_\_\_

N. e data iscrizione alla CCIAA: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Oggetto sociale: \_\_\_\_\_

- ☐ di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come aggiornato dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di RTC, Consorzio o Raggruppamento Temporaneo non ancora costituito, la presente dichiarazione deve essere presentata e sottoscritta da tutti i legali rappresentanti dei concorrenti impegnati a costituirlo.