



AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI ASCOLI PICENO

U.O.C. Patrimonio, Nuove Opere e Attività Tecniche

fac simile Allegato 1

\_\_\_\_\_ (ragione sociale dell'operatore economico)

All'Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno  
U.O.C. Patrimonio, Nuove Opere e Attività Tecniche  
Sede di Ascoli Piceno

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per l’Affidamento del Servizio di Manutenzione pneumatici del parco Aziendale veicoli dell’AST di Ascoli Piceno, con l’opzione per la fornitura di nuovi pneumatici - AMBITO DI ASCOLI PICENO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare il riquadro del caso ricorrente*):

**Rappresentante Legale**  **Procuratore** (allegare originale o copia conforme dell’atto)  
dell’Operatore Economico \_\_\_\_\_

Sede Legale (via, n. civico e C.A.P.) \_\_\_\_\_

Sede Operativa (via, n. civico e C.A.P.) \_\_\_\_\_

numero di telefono/fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata cui è autorizzato l’invio di tutte le comunicazioni inerenti la procedura  
PEC \_\_\_\_\_

(In caso di operatore economico con idoneità plurisoggettiva, l’indicazione della PEC è richiesta al solo capogruppo/mandatario)

Codice Fiscale / Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI CUI ALL’OGGETTO**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze civili e amministrative cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

**DICHIARA**

1. che l’operatore di cui è rappresentate legale è in possesso:

- della abilitazione ad operare sul MEPA per la categoria merceologica di riferimento: Bando “Servizi Veicoli, Attrezzature, Accessori e parti di ricambio assistenza riparazione e manutenzione – MEPA Servizi”, alla data di presentazione della richiesta di partecipazione;
- dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016;

- disponibilità di una struttura operativa sita nel raggio di 15 Km. dall'indirizzo di riferimento della sede di Ascoli Piceno, con personale stabilmente assegnato ovvero, nel caso si fosse sprovvisti di quanto sopra, dichiarazione di impegno ad ottemperare quanto richiesto in caso di aggiudicazione del presente Accordo Quadro;
  - dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 co.1 lett. a) del d.lgs. 50/2016 (iscrizione al registro della C.C.I.A.A. o altro Albo capace di attestare lo svolgimento dell'attività nello specifico settore oggetto del contratto)
  - dell'organico medio annuo \_\_\_\_\_ e numero di addetti dedicati all'esecuzione servizio \_\_\_\_\_;
2. che il proprio fatturato degli ultimi tre anni (nel caso di raggruppamenti temporanei fare riferimento al fatturato della mandataria), relativamente a lavori e servizi da serramentista in favore di aziende operanti nel settore sanitario è stato pari ad euro \_\_\_\_\_;
  3. che la percentuale del proprio fatturato degli ultimi tre anni (nel caso di A.T.I. fare riferimento al fatturato della mandataria), relativamente a lavori e servizi da serramentista in favore di aziende operanti nel settore sanitario è stato pari al \_\_\_\_\_% del fatturato totale;
  4. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
  5. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)