



## Azienda USL Toscana sud est

SEDE LEGALE: via Curtatone, 54 Arezzo 52100 Arezzo P.I. e C.F.: 02236310518

U.O.C LAVORI PUBBLICI GROSSETO: via Cimabue, 109 - 58100 Grosseto

### U.O.C. LAVORI PUBBLICI GROSSETO

AVVISO PUBBLICO PER LO SVOLGIMENTO DI INDAGINE DI MERCATO, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL' ART. 36, CO. 2, LETT. C) DEL D. LGS. 50/2016 PER LA REALIZZAZIONE DEL NUOVO REPARTO DI "PROCREAZIONE MEDICA ASSISTITA" ALL'INTERNO DEL P.O. MISERICORDIA DI GROSSETO.

CUP: C55F18000070005

CIG: 7709398C7A

### ISTANZA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (eventualmente)  
giusta procura (generale/speciale) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
a rogito del notaio \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente il seguente  
soggetto: \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PRESO ATTO

delle condizioni espresse nell'Avviso Manifestazione di Interesse

#### SOLO IN CASO DI RTI:

[ ] di soddisfare i requisiti di capacità richiesti dall'avviso per la manifestazione d'interesse ai fini della partecipazione all'appalto, presentando offerta quale mandatario di raggruppamento temporaneo di imprese costituendo o costituito, formato dai seguenti operatori economici:

1) impresa \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;

2) impresa \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;

3) impresa \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;

#### SOLO IN CASO DI AVVALIMENTO:

[ ] di avvalersi, per soddisfare i requisiti di capacità richiesti dall'avviso per la manifestazione d'interesse ai fini della partecipazione all'appalto, dei requisiti del seguente operatore economico:

cod.fisc. \_\_\_\_\_



## Azienda USL Toscana sud est

SEDE LEGALE: via Curtatone, 54 Arezzo 52100 Arezzo P.I. e C.F.: 02236310518

U.O.C LAVORI PUBBLICI GROSSETO: via Cimabue, 109 - 58100 Grosseto

rappresentato da \_\_\_\_\_ nella sua  
qualità di \_\_\_\_\_, per la categoria \_\_\_\_\_ classifica \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: avvalimento non consentito per le categorie OS30 e OG11, ai sensi dell'art. 89, co. 11° del D. Lgs. 50/2016.**

### DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000: (barrare con una "x" le dichiarazioni sotto riportate pertinenti)

[ ] di accettare integralmente le condizioni espresse nell'avviso e di manifestare interesse a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento dei lavori relativi alla "Realizzazione del nuovo Reparto di "Procreazione Medica Assistita" all'interno del P. O. Misericordia di Grosseto";

**di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:**

[ ] requisiti di ordine generale, di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

[ ] requisiti di idoneità professionale, ovvero iscrizione al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. o registro ufficiale per i concorrenti stabiliti in altri paesi della U.E.; ovvero (solo per le società cooperative e per i consorzi di cooperative) iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative;

[ ] di essere in possesso di attestazione SOA in corso di validità n.\_\_\_\_\_ per la categoria **OS28**  
classifica \_\_\_\_\_;

[ ] di essere in possesso di attestazione SOA in corso di validità n.\_\_\_\_\_ per la categoria **OG1**  
classifica \_\_\_\_\_;

[ ] di essere in possesso di attestazione SOA in corso di validità n.\_\_\_\_\_ per la categoria **OS30**  
classifica \_\_\_\_\_;

**oppure**

[ ] di essere in possesso di attestazione SOA in corso di validità n.\_\_\_\_\_ per la categoria **OG1**  
classifica \_\_\_\_\_;

[ ] di essere in possesso di attestazione SOA in corso di validità n.\_\_\_\_\_ per la categoria **OG11**  
classifica \_\_\_\_\_;

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE