Scuola Normale Superiore

Piazza dei Cavalieri, 7

56126 Pisa (PI)

**Dichiarazioni per la**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA E SUPPORTO PSICOLOGICO PER GLI ALLIEVI DELLA SCUOLA NORMALE SUPERIORE, AI SENSI DELL’ART. 36 CO. 2 DEL D.LGS N. 50/2016 - CIG 80366147AB**

Il/la sottoscritto/a ……… .nato/a…… il ……………e residente a …………………….……. CF………………………….……ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e 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, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia,

**dichiara**

1. *scegliere una delle opzioni da a) a f)*
2. Di essere un operatore economico ai sensi dell’art 45 comma 2 del Dlgs 50/2016;
   1. oppure
3. Di essere rappresentante legale o soggetto munito di potere di firma di azienda sanitaria locale
   1. oppure
4. Di essere rappresentante legale o soggetto munito di potere di firma di struttura sanitaria privata accreditata sulla base della propria normativa regionale;
   1. oppure
5. Di essere un libero professionista iscritto all’Ordine degli Psicologi, che si riunisce con altri, nelle forme previste dal Codice e dall’art. 12 della Legge 81 del 22/5/2017;
   1. oppure
6. Di essere un libero professionista iscritto all’Ordine dei Medici (Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) che si riunisce con altri, nelle forme previste dal Codice e dall’art. 12 della Legge 81 del 22/5/2017;

oppure

1. Altro………………………………………………………………………….

**e**

1. di non avere motivi di esclusione in base a quanto previsto dall’art. 80 del Dlgs 50/2016.

3. che, al fine di realizzare le attività descritte nelle Specifiche Tecniche, avrà a disposizione (o farà parte di) un’équipe di progetto che rispetti i Requisiti di capacità tecnico-organizzativa e tecnico-professionale, di cui alla lettera B dell’avviso.

**N.B. NESSUNA DOCUMENTAZIONE A COMPROVA DELLE DICHIARAZIONI DEVE ESSERE ALLEGATA.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firmato digitalmente)