

ALLEGATO 1

**Università di Catanzaro Magna Græcia
Viale Europa – loc. Germaneto
Campus Universitario
88100 CATANZARO**

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER PROCEDURA EX. ART. 50, CO. 1, LETT. B) DEL D. LGS. N. 36/2023 PREVIA CONSULTAZIONE DI PIU' OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA DI N. 12 HOLTER PRESSIONE ARTERIOSA NELL'AMBITO DEL PROGETTO TECH4YOU (TECHNOLOGIES FOR CLIMATE CHANGE ADAPTATION AND QUALITY OF LIFE IMPROVEMENT) INVESTIMENTO 1.5 – CREAZIONE E RAFFORZAMENTO DI “ECOSISTEMI DELL'INNOVAZIONE”, COSTRUZIONE DI “LEADER TERRITORIALI DI R&S” – NELL'AMBITO DELLA MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL'IMPRESA” DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (CUP: F63C22000440006; SPOKE: 5; GOAL: 5.4)

Il sottoscritto nato il a
.....in qualità di
dell'impresa con sede in
.....con codice fiscale n. con partita IVA n.
..... mailPEC

con la presente

CHIEDE

Di partecipare alla consultazione preliminare in epigrafe:

come impresa singola

Oppure

come capogruppo di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale **già costituito** fra le seguenti imprese:

ALLEGATO 1

.....
.....
.....

Oppure

come capogruppo di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

.....
.....
.....

Oppure

come mandante di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale **già costituito** fra le imprese

.....
.....
.....

Oppure

come mandante di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

.....
.....
.....

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

1. di essere dotato di abilitazione MePa di Consip al bando Beni area merceologica "Sanità Ricerca e Welfare" classe merceologica "Apparecchiature Elettromedicali"
2. ai fini delle comunicazioni relative al presente appalto di eleggere domicilio in (....) Via n. Cap fax e che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), al quale verranno inviate le eventuali richieste, ovvero qualsiasi altra richiesta di chiarimenti o specificazioni di cui potrebbe eventualmente necessitare

ALLEGATO 1

la Stazione Appaltante è il seguente:
P E C

3. di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa dai Responsabili e incaricati autorizzati dal trattamento (artt.13 e14 Reg. Ue 2016/679)
4. con riferimento alla presenza o assenza di relazioni di parentela o affinità tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti contraenti/destinatari/interessati al procedimento in argomento e i dirigenti e i dipendenti dell'Università di Catanzaro, dichiara (*mettere una croce in uno dei due quadratini sottostanti*):

la presenza di relazione di parentela o affinità e, precisamente:

OVVERO

l'assenza di relazione di parentela o affinità.

6. di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal D.P.R. 16.04.2013, n. 62 "Codice di comportamento" consultabile sul sito dell'Ateneo al seguente indirizzo: <http://www.unicz.it/umgdesk/amministrazione-trasparente/index.php?p=32> costituisce causa di risoluzione del contratto.

FIRMA¹

(del legale rappresentante o del titolare o del procuratore)

¹ Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. alla presente dichiarazione dovrà essere allegata una fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità