



Università degli Studi
Magna Græcia
di Catanzaro



Ministero della Salute

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



PNR Programma Nazionale
per la Ricerca

*Piano Sviluppo e Coesione Salute (già Piano Operativo Salute)
Traiettorie 4 «Biotecnologie, Bioinformatica e Sviluppo Farmaceutico»*

Allegato A: Manifestazione di interesse e relative dichiarazioni

PROGETTO: CAL-HUB.RIA (CALabria HUB per Ricerca Innovativa ed Avanzata)

CUP: F63C22000530001

CODICE PROGETTO: T4-AN-09

Spett.le Dipartimento di
Medicina Sperimentale e Clinica
Viale Europa snc
88100 Catanzaro

OGGETTO: Consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 77 del D.lgs. 36/2023 ai fini della verifica dei presupposti per l'espletamento della procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando, ai sensi dell'art. 76, co. 2, lett. b) punto 2) per la fornitura e posa in opera di un microscopio confocale con laser bianco per le esigenze nell'ambito del progetto di ricerca denominato CAL-HUB.RIA (CALabria HUB per Ricerca Innovativa ed Avanzata), CODICE PROGETTO: T4-AN-09, CUP: F63C22000530001

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di _____ (Legale Rappresentante o Procuratore)

dell'Operatore economico _____ con sede legale in _____

Codice fiscale: _____

Partita IVA: _____

**MANIFESTA INTERESSE ALL'INDAGINE DI MERCATO DI CUI IN OGGETTO E A TAL FINE
DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

che l'Operatore economico è regolarmente iscritto nel REGISTRO DELLE IMPRESE istituito presso la
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA di
_____ come segue:

Numero Repertorio Economico Amministrativo (REA) _____

data di iscrizione _____

denominazione _____

codice fiscale _____

forma giuridica attuale _____

con sede legale in _____ Prov. _____



Università degli Studi
Magna Græcia
di Catanzaro



Ministero della Salute

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



PNR Programma Nazionale
per la Ricerca

*Piano Sviluppo e Coesione Salute (già Piano Operativo Salute)
Traiettorie 4 «Biotecnologie, Bioinformatica e Sviluppo Farmaceutico»*

Via/Corso/Piazza _____ n. _____

CAP _____

indirizzo Pec _____

costituito con atto in data _____

durata _____

oggetto sociale _____

attività esercitata (tale attività deve essere connessa con l'oggetto dell'avviso):

a1) In caso Operatore economico iscritto in altri Registri/Albi o Elenchi:

che l'Operatore economico è iscritto nel seguente Registro/Albo/Elenco, per attività connesse con l'oggetto dell'Avviso _____

a far data dal _____

b) che l'Operatore economico non si trova nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n.36/2023;

c) che l'Operatore economico non ha concluso contratti di lavoro e non ha conferito incarichi a ex dipendenti dell'Università, che abbiano esercitato, per conto dell'Amministrazione, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali nei confronti del medesimo Operatore, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001, introdotto dall'art. 1, comma 42, lettera l), L. n. 190/2012 (clausola c.d. pantouflage)1;

d) che l'Operatore economico è edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento di cui al D.P.R. n. 62/2013, nonché dal Codice di Comportamento dell'Università, pubblicato sul sito: <http://www.unicz.it/umgdesk/amministrazione-trasparente/> e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservarli ed a farli osservare dai propri dipendenti e collaboratori;

L'Operatore economico, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), sottoscrive il presente modello in data

(firma digitale del legale rappresentante
o procuratore dell'Operatore economico)
