ALLEGATO A: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

***Manifestazione di interesse finalizzata all’individuazione degli operatori economici da invitare a procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per l’affidamento del servizio di gestione dell’attività anestesiologica e rianimatoria presso l’Ospedale Civile di Voghera e dell’attività anestesiologica e rianimatoria di n. 4 Moduli operatori presso i presidi dell’Oltrepò Pavese (Voghera e Broni-Stradella)***

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Impresa/Cooperativa Sociale

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

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. il proprio interesse a partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto;
2. di accettare che, tutte le comunicazioni nell’ambito della presente procedura avvengano esclusivamente attraverso Posta Elettronica Certificata all’indirizzo dichiarato nella fase di Registrazione al Sistema. Le comunicazioni suddette avverranno tramite la piattaforma Sintel e avranno pieno valore legale nei confronti del concorrente;
3. 󠆸 che l’impresa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

󠆸 che la cooperativa è iscritta all’albo regionale di competenza relativo alle cooperative sociali di tipo B

1. che non ricorre, sia nei confronti del soggetto che manifesta interesse che delle persone fisiche elencate all’art. 80, comma 3, del D.lgs 18.04.2016, n. 50 alcuna delle cause di esclusione dalle gare per l’affidamento di contratti pubblici di cui all’art. 80 del D.lgs18.04.2016, n. 50.
2. di possedere un livello adeguato di copertura assicurativa contro i rischi professionali;
3. di essere in grado di garantire per l’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente avviso l’impiego di personale in possesso dei seguenti requisiti minimi essenziali:
* Laurea in Medicina e Chirurgia, riconosciuta in Italia;
* Specialità in Anestesia e Rianimazione, riconosciuta in Italia;
* Iscrizione all’albo dell’ordine dei medici
* Buona conoscenza della lingua italiana, scritta e parlata;
* Idoneità psico-fisica (certificazione da parte del medico competente in servizio presso l’Aggiudicatario);
1. di aver svolto, nel triennio precedente l’avvio della procedura, i seguenti servizi analoghi a quelli oggetto dell’avviso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNO | DESCRIZIONE | IMPORTO | DATA | DESTINATARIO |
| 2019 |  |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |  |

1. di avere una struttura tecnico-organizzativa in grado di garantire la gestione del servizio in argomento;
2. di essere consapevole che l’avviso pubblicato dall’A.S.S.T. di Pavia, non configurandosi come proposta contrattuale, rappresentano un momento meramente propedeutico all’istruttoria di un successivo ed eventuale procedimento connesso all'appalto in oggetto;
3. di essere consapevole ed accettare che la presentazione della presente manifestazione di interesse non impegna in alcun modo l’A.S.S.T. di Pavia e pertanto il soggetto da me qui rappresentato nulla può esigere e/o richiedere al riguardo per qualsivoglia ragione o titolo;
4. di accettare incondizionatamente il Patto di Integrità approvato da Regione Lombardia con con DGR n. 1751 del 17 giugno 2019 accessibile al seguente link: *https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioAT/istituzione/amministrazionetrasparente/bandi-di-gara-e-contratti/patto-d-integrita-in-materia-di-contratti-pubbliciregionali*;
5. di autorizzare la A.S.S.T. di Pavia al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura, ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”, del decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 148/21 e dei relativi atti di attuazione secondo quanto riportato nell’apposita scheda informativa allegata alla documentazione di gara.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’Operatore Economico

Firma digitale del Legale Rappresentante

*N.B:* Si avvisa che, ai sensi dell’art. 76 d.P.R. 28/12/2000, n.445 “*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso*”.