

Domanda di partecipazione

OGGETTO: Contratto annuale relativo agli accertamenti diagnostici, esami di laboratorio e visite mediche specialistiche periodiche nostre maestranze.

Importo presunto del servizio: € 25.000,00

Gli oneri per la sicurezza sono stati valutati pari a € 0.

* * * * *

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ (____)
in qualità di _____ dell'impresa _____
con sede in _____ codice fiscale _____
partita IVA _____

MANIFESTA

Il proprio interesse per poter partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

(in caso di RTI compilare per ogni operatore costituendo la/le relativa/e parti)

1. che lo stesso operatore economico non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche per l'affidamento di servizi e di stipula dei relativi contratti previste dall'articolo 80 commi 1 e segg., del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;

-
2. di essere iscritto presso la C.C.I.A.A di _____
3. di possedere locali, personale qualificato ed attrezzature idonee per l'espletamento di tutti gli esami richiesti nella tabella dell'allegato B;
4. di aver effettuato negli ultimi tre esercizi finanziari almeno 3 servizi simili presso:
-
-

5. di aver preso esatta cognizione delle informazioni contenute all'interno dell'avviso pubblico di manifestazione di interesse;
6. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico;
7. l'indirizzo PEC al quale potranno essere inviate eventuali richieste di integrazioni e/o chiarimenti è il seguente: _____

Firma _____

Si allega alla presente:

- **copia di un documento d'identità in corso di validità**
- **autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria da parte della RAS**

Pag. 2 di 2#



PROGETTAZIONE ED ESPLORAZIONE MINERARIA,
RACCIAMENTO DELLE STRUTTURE, COLTIVAZIONE,
TRATTAMENTO E VENDITA DI CARBONE E DEI SUOI
DERIVATI. GESTIONE DI RIFIUTI SPECIALI NON
PERICOLOSI MEDIANTE IMPIANTO DI DISCARICA
E/O RECUPERO.

SEDE LEGALE
09010 GONNESA – NURAXI FIGUS
DIREZIONE E UFFICI
MINIERA MONTE SINNI
09010 – CORTOGHIANA (CA)
TEL. 0781.492.1-FAX 0781.4922400

CAPITALE SOCIALE € 15.000.000,00 I.V.
CCIAA REGISTRO IMPRESE CAGLIARI
R.E.A. 89995 P.IVA E C.F. 00456650928