## ALLEGATO N. 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

## AVVISO DI INTERESSE PER LA PRELIMINARE VERIFICA DELLA RICORRENZA DELLE CONDIZIONI PER ESPERIRE PROCEDURA NEGOZIATA SOTTOSOGLIA NON PRECEDUTA DA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA PER SERVIZI DI MANUTENZIONE E ASSISTENZA SU SOFTWARE "SMART DIGITAL CLINIC" ANNI 2022 -2024

Il/La sottoscritto/a	
nato a	il
in qualità di	
della Ditta	
con sede legale in Via	/ Piazza
C.A.P. / Comune	Prov.
Codice fiscale	
Partita IVA	
Tel. n.	Fax n.
alla procedura  A tal fine, ai sensi deg previste dall'art. 76 d	per l'affidamento dei servizi di manutenzione e assistenza su software "SMART DIGITAL CLINIC"  gli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali lel citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi
indicate,	
	DICHIARA
1) che l'impresa è is	scritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di per attività di oggetto corrispondente ai servizi di affidamento
ed attesta i seguent	i dati:
• n. di iscrizio	one nel Registro delle Imprese
<ul> <li>data di iscri</li> </ul>	zione

2)	che l'impresa è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura (limitatamente a tali categorie di imprese):;		
3)	che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;		
	E DICHIARA ALTRESI'		
-	di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso;		
-	di essere informato che, in conformità a quanto disposto dal D.Lgs 196/2003 (Codice in materia		
	di protezione dei dati personali) e GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati		
	forniti saranno raccolti, anche con strumenti informatici, presso l'Amministrazione appaltante		
	esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e		
	per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti. Il trattamento dei dati sarà		
	effettuato con modalità manuale o informatizzata.		
-	- che le comunicazioni destinate all'Impresa dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti:		
	Pec:		
	E-mail:		
(Luogo e data)			
	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE		

**N.B.:** La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante della Ditta/Cooperativa o da persona autorizzata ad impegnare la stessa, mediante delega o procura da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore.