

**INDAGINE DI MERCATO AL FINE DI OTTENERE LA MIGLIORE OFFERTA PER LA FORNITURA DI
CHIP OMMIC FINALIZZATA ALLE ATTIVITA' DI SVILUPPO DI UN FRONT-END RF IN GAN
NELL'AMBITO DEL PROGETTO PRIN 2015 (2015CPC2MA)**

AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

[Art. 36, comma 2, lettera a) D. Lgs. 50/2016]

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale: _____

Residente in _____ Prov. ____ CAP _____ Via _____

In qualità di rappresentante legale dell'Operatore economico

Tipologia¹ _____

Con sede legale in _____ Prov. ____ CAP _____

Via/Piazza _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

PEC _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio in _____ Prov. ____ CAP _____

Via/Piazza _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

PEC _____

Matricola INPS _____ Sede INPS _____

Matricola INAIL _____ Tipo di contratto applicato _____

MANIFESTA L'INTERESSE

all'indagine di mercato riguardante la fornitura di un ai sensi dell'art. 36,
Comma 2, Lett. a) del D.LGS. 50/2016.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016,

¹ Impresa, Società, ecc.

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti di ordine generale, come specificato all'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016;
- b) di possedere i requisiti di capacità tecnica e professionale, ai sensi dell'art. 83, comma 1, lett. C) del D. Lgs. 50/2016;
- c) di possedere i requisiti di idoneità professionale, come specificato all'art. 83, comma 3, del D. Lgs. 50/2016, per attività coerente con la prestazione oggetto della procedura;
- d) di essere iscritto nel Registro delle Imprese provincia di _____
N. iscrizione _____
- e)

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 che i riferimenti del conto corrente dedicato sono:			
Istituto bancario			
Codici ABI		Codice CAB	
Numero c/c		Codice CIN	
Codice IBAN			
Intestato a:			
Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto:			
Cognome e Nome		Codice fiscale	
Cognome e Nome		Codice fiscale	
Cognome e Nome		Codice fiscale	
Cognome e Nome		Codice fiscale	
Il sottoscritto si impegna altresì, a comunicare ogni eventuale variazione relativa al predetto conto corrente e ai soggetti autorizzati ad operare su di esso;			

- f) di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs n. 196/2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Luogo e data _____

Il Dichiarante²

² La presente istanza dovrà essere:

REDATTA Dal legale rappresentante dell'Operatore economico;

SOTTOSCRITTA con firma autografa, corredata della fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.