

Spett.le  
AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 3  
"ALTO FRIULI, COLLINARE, MEDIO FRIULI"  
Piazzetta Portuzza, 2  
33013 GEMONA DEL FRIULI (UD)

Oggetto: procedura negoziata per l'appalto dei "Lavori di adeguamento tecnologico dei gruppi elettrogeni dell'ospedale di Tolmezzo".

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di:

- titolare;  
 legale rappresentante;  
 procuratore;  
 \_\_\_\_\_;

dell'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

In relazione all'avviso pubblico di indagine di mercato per l'individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'esecuzione dei lavori in oggetto,

### CHIEDE

di essere invitato a partecipare alla procedura in oggetto come:

- impresa singola  
 capogruppo-mandataria  
 mandante  
 di ATI/consorzio di concorrenti/GEIE già costituito  
 di ATI/consorzio di concorrenti/GEIE da costituire  
 di tipo verticale  
 di tipo orizzontale  
 di tipo misto

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P.R. 445/2000, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, con la presente

### DICHIARA

**a)** di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non trovarsi in nessuna delle condizioni comportanti causa di esclusione e di limitazione dalle gare per l'affidamento di lavori pubblici di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. a carico della ditta, dei titolari, dei legali rappresentanti, degli amministratori o direttori tecnici;

**b)** che la società è iscritta:

- alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ per l'attività

\_\_\_\_\_ ;

- all'I.N.P.S. di \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_ ;

- all'I.N.A.I.L. di \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_ ;

- alla Cassa Edile di \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_ ;

**c)** di possedere l'attestazione di qualificazione in corso di validità rilasciata dalla Società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ per la/le seguente/i categoria/e e classifica/che

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ovvero, ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. di avvalersi dei requisiti della seguente Ditta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**d)** in caso di costituendo raggruppamento, si indica di seguito la categoria e quota di partecipazione di opere per la quale concorre la presente ditta richiedente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**e)** di avere svolto, negli ultimi 5 anni, interventi analoghi a quello di cui all'avviso pubblico di indagine di mercato, di cui si riportano di seguito il committente, la denominazione, l'ubicazione, l'importo, la data di ultimazione o collaudo, nonché ogni altra informazione ritenuta utile:

Intervento n. \_\_

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Committente                    |  |
| Denominazione                  |  |
| Ubicazione                     |  |
| Importo                        |  |
| Data ultimazione /<br>collaudo |  |
| Altre informazioni             |  |

Intervento n. \_\_

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Committente                    |  |
| Denominazione                  |  |
| Ubicazione                     |  |
| Importo                        |  |
| Data ultimazione /<br>collaudo |  |
| Altre informazioni             |  |

Intervento n. \_\_\_\_

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Committente                    |  |
| Denominazione                  |  |
| Ubicazione                     |  |
| Importo                        |  |
| Data ultimazione /<br>collaudo |  |
| Altre informazioni             |  |

Intervento n. \_\_\_\_

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Committente                    |  |
| Denominazione                  |  |
| Ubicazione                     |  |
| Importo                        |  |
| Data ultimazione /<br>collaudo |  |
| Altre informazioni             |  |

---

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

firma autenticata

*ovvero*

firma non autenticata ma accompagnata da copia  
fotostatica di un valido documento di identità