

Spett. le
Azienda Ospedaliera dei Colli
via Leonardo Bianchi
80131 Napoli (NA)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI: "INTERVENTI DI RIQUALIFICAZIONE IGIENICO FUNZIONALE, SALA OPERATORIA, PERCORSO VITTO, ARCHIVIO DATI E UOC RIANIMAZIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA DELLE SCALE PRINCIPALI ANDRONI REPARTI COPERTURA E PERCORSI VARI PRESSO L'OSPEDALE D. COTUGNO" (ai sensi dell'articolo 122, comma 7 e secondo le procedure dell'art. 57, comma 6 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.)

(MODELLO DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE)

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____ nella sua qualità di _____
dell'impresa _____
con sede a _____ in via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
tel. _____ Fax. _____
posta certificata (PEC) _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal D.P.R. 445/2000 art. 76 in relazione alle dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di manifestare interesse ad essere invitato alla procedura di selezione per i lavori in oggetto ;
- di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;
- di possedere i requisiti di idoneità professionale e qualificazione richiesti per l'esecuzione dei lavori in argomento;
- di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce in nessun modo partecipazione alla gara per i lavori e non vincola in alcun modo l'Amministrazione appaltante.

Data _____

firma del legale rappresentante

NB. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore