

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**All'indagine di mercato** relativa a: Avviso indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) della Legge 120/2020 s.m.i., della fornitura dispositivi di protezione per la riduzione del rischio di contagio da Covid 19 (mascherine FFP2 E chirurgiche, oltre che di gel tipo amuchina da litri 5).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (eventualmente) giusta procura  
(generale/speciale) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a  
rogito del notaio \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente il seguente *operatore economico*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita iva \_\_\_\_\_ N. REA \_\_\_\_\_

**indirizzo P.E.C.:** \_\_\_\_\_

### **PRESENTA FORMALE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO INDICATA IN OGGETTO**

#### **DICHIARA**

nel rispetto delle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n.445 ss.mm. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- Di essere in possesso dei requisiti di partecipazione previsti all'art. 3) dell'Avviso di

Indagine di Mercato;

- di essere a conoscenza che la partecipazione all'indagine di mercato non costituisce prova di possesso dei requisiti di partecipazione richiesti per l'eventuale affidamento della prestazione, che invece dovranno essere comprovati anche mediante formale dichiarazione, dal soggetto individuato, prima della stipula del contratto;
- di prendere atto che i dati personali forniti ai fini della partecipazione alla presente procedura sono raccolti e trattati in conformità a quanto dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.

**DICHIARA, inoltre**

che il preventivo complessivo per la prestazione di cui all'indagine di mercato ammonta a:

| A) Q.tà | B) Descrizione                                                       | C) Costo unitario | Totale ( A X C) |
|---------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| 1000    | MASCHERINE FFP2 ad elevata capacità filtrante certificate CEE        |                   |                 |
| 1000    | MASCHERINE CHIRURGICHE ad elevata capacità filtrante certificate CEE |                   |                 |
| 11      | GEL TIPO AMUCHINA DA 5 KG PER DISPENSER                              |                   |                 |
|         | TOTALE AL NETTO DI VIA                                               |                   |                 |
|         | IVA<br>IVA<br>IVA                                                    |                   |                 |
|         | TOTALE COMPLESSIVO                                                   |                   |                 |

Altre precisazioni.....

n.b.: in caso di discordanza tra l'importo in cifre e in lettere, prevarrà l'importo scritto in lettere

FIRMA

DATA\_\_\_\_\_

N.B. : Firmare digitalmente o, in alternativa, firmare manualmente allegando copia del documento di identità.