

## Allegato 1

**AVVISO ESPLORATIVO MEDIANTE L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL FINALIZZATO ALL'EVENTUALE AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL'ART. 63, COMMA 2, LETT. B) D.LGS. N. 50/2016 E SS.II.MM. DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE E ASSISTENZA FULL RISK DELLA RMN DI COSTRUZIONE PHILIPS MEDICAL SYSTEMS MODELLO SMARTPATH TO DSTREAM FOR 1.5 T IN USO PRESSO LA S.C. RADIOLOGIA DEL P.O. DI VIZZOLO PREDABISSI**

**SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE ISTANZA: 6/12/2022 ORE 12:00**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C..F \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'operatore economico \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_ iscrizione C.C.I.A.A. n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### **MANIFESTA L'INTERESSE dell'OPERATORE ECONOMICO che rappresenta**

a partecipare alla presente procedura il cui Avviso è pubblicato dall'ASST Melegnano Martesana sul sito internet [www.asst-melegnano-martesana.it](http://www.asst-melegnano-martesana.it) - Area Istituzionale - sezione Bandi di gara e Contratti, e su piattaforma Sintel, per l'affidamento del servizio in oggetto, occorrente alla ASST Melegnano Martesana per l'apparecchiatura in oggetto.

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

### **DICHIARA**

1. che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto;
3. di essere in possesso dell'Abilitazione alla funzione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione a norma dell'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 e smi ovvero secondo l'Accordo Stato Regioni del 26.1.2006 relativo alla formazione dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione che individua specifici corsi indicati con Modulo A, Modulo B (specifico per il Comparto Sanità) e Modulo C, ovvero l'eventuale esonero ai sensi dell'art. 32, comma 5, del D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;
4. di aver maturato esperienza almeno per un biennio, avendo svolto almeno tre servizi analoghi nell'ultimo quinquennio nello specifico settore di attività, sia pubblico che privato come di seguito riportato:

\_\_\_\_\_   
Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma del soggetto dichiarante\* \_\_\_\_\_

**\*La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**