



## Allegato 1\_Modello 1– Manifestazione d’interesse

Spett.le

.....

Via ....., n. ....

Cap ..... città .....

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse a partecipare a procedura di gara ai sensi dell’art. 50 del D.Lgs. n. 36/2023, per l’esecuzione dei “LAVORI DI ADEGUAMENTO EDILE E IMPIANTISTICO PER INSTALLAZIONE DI N. 2 ANGIOGRAFI AL PIANO 5^ (EX SALA PACEMAKER) - 2° STRALCIO” CUP J84E23000040002.

Il sottoscritto..... nato a .....

il.....residente in .....

Via.....nella qualità di ..... autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta ..... forma giuridica

..... con sede legale in .....

Via..... Codice Fiscale..... partita IVA

..... telefono ..... e-mail .....

pec.....

### **MANIFESTA interesse a partecipare alla procedura in oggetto**

#### **DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci:

- di avere preso visione ed accettare integralmente l’avviso per manifestazione di interesse all’affidamento dei lavori descritti in oggetto;

- di possedere i requisiti generali e speciali indicati nell’Avviso per la partecipazione alla procedura di gara descritta in oggetto;

- di voler partecipare alla procedura negoziata nella seguente forma:

Ditta singola

Capogruppo/mandante di una associazione temporanea di Ditte o di un consorzio o GEIE

con i seguenti OO.EE.:

A) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

P.IVA (obbligatoria) \_\_\_\_\_ recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

P.IVA (obbligatoria) \_\_\_\_\_ recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**  
(barrare l'opzione di interesse)

**CHE IL SOTTOSCRITTO E' IN POSSESSO DEI SEGUENTI ELEMENTI PREFERENZIALI:**

- aver eseguito nei 5 (cinque) anni antecedenti la pubblicazione dell'avviso (si prenda a riferimento la data di emissione del Certificato di Regolare Esecuzione o CEL), almeno n. 1 appalto di lavori pubblici in strutture sanitarie o ospedaliere pubbliche in ognuna delle categorie di seguito indicate e per importi pari almeno al 100% dell'importo delle categorie stesse. Non verranno presi in considerazione, i lavori non conclusi, quelli per i quali non sia ancora stato emesso il CRE o CEL, i lavori svolti in strutture private o nel caso in cui non sia correttamente specificato l'importo dei lavori eseguiti nelle categorie richieste.

OGGETTO DEL LAVORO	ANNO emissione cel	Categoria lavorazione OG1	AZIENDA SANITARIA / OSPEDALIERA COMMITTENTE	IMPORTO
OGGETTO DEL LAVORO	ANNO emissione cel	Categoria lavorazione OS30	AZIENDA SANITARIA / OSPEDALIERA COMMITTENTE	IMPORTO
OGGETTO DEL LAVORO	ANNO emissione cel	Categoria lavorazione OS28	AZIENDA SANITARIA / OSPEDALIERA COMMITTENTE	IMPORTO

- possesso certificazione "ISO 45001:2018" standard internazionale per la salute e la sicurezza sul lavoro

**OPPURE**

**CHE IL SOTTOSCRITTO E TUTTI GLI OO.EE. SOPRA INDICATI (IN CASO DI PARTECIPAZIONE COME CAPOGRUPPO/MANDANTE DI UNA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI DITTE O DI UN CONSORZIO O GEIE) SONO IN POSSESSO DEI SEGUENTI ELEMENTI PREFERENZIALI:**

- aver eseguito nei 5 (cinque) anni antecedenti la pubblicazione dell'avviso (si prenda a riferimento la data di emissione del Certificato di Regolare Esecuzione o CEL), almeno n. 1 appalto di lavori pubblici in strutture sanitarie o ospedaliere pubbliche in ognuna delle categorie di seguito indicate e per importi pari almeno al 100% dell'importo delle categorie stesse. Non verranno presi in considerazione, i lavori non conclusi, quelli per i quali non sia ancora stato emesso il CRE o CEL, i lavori svolti in strutture private o nel caso in cui non sia correttamente specificato l'importo dei lavori eseguiti nelle categorie richieste.

OGGETTO DEL LAVORO	ANNO emissione cel	<b>Categoria lavorazione OG1</b>	AZIENDA SANITARIA / OSPEDALIERA COMMITTENTE	IMPORTO
OGGETTO DEL LAVORO	ANNO emissione cel	<b>Categoria lavorazione OS30</b>	AZIENDA SANITARIA / OSPEDALIERA COMMITTENTE	IMPORTO
OGGETTO DEL LAVORO	ANNO emissione cel	<b>Categoria lavorazione OS28</b>	AZIENDA SANITARIA / OSPEDALIERA COMMITTENTE	IMPORTO

- possesso certificazione "ISO 45001:2018" standard internazionale per la salute e la sicurezza sul lavoro

**In caso di RTI/ConSORZI, il possesso dei requisiti preferenziali sopradetti deve essere dichiarato da tutti gli operatori economici associati o associandi.**

Si allega, a comprova, la documentazione sopra indicata:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IN FEDE

LA PRESENTE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE VIENE SOTTOSCRITTA INTERAMENTE A MEZZO FIRMA DIGITALE, AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 2 BIS DELLA LEGGE 241/1990 e S.M.I. ED AI SENSI DELL'ART.24 del D.LGS.82/2005 E S.M.I.

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE**  
**DELLA COPIA DI ATTI O DOCUMENTI**  
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a .....

in via .....n° .....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**D I C H I A R O**

che le allegate copie

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

sono conformi agli originali in proprio possesso

(indicare di quanti fogli sono composte, data e luogo di rilascio.

...

Data, .....

Firma