

Allegato1 – Fac-simile per manifestazione di interesse (su carta intestata)

A: Istituto Ortopedico Rizzoli  
S. C. Patrimonio ed Attività Tecniche  
via di Barbiano 1/10  
40136 Bologna

PEC: [tecnico.patrimonio@pec.ior.it](mailto:tecnico.patrimonio@pec.ior.it)

**OGGETTO:** AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI DITTE INTERESSATE ALL'AFFIDAMENTO DI "REALIZZAZIONE DELL'IMPIANTO DI RILEVAZIONE E SEGNALAZIONE INCENDIO E ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA DELLE VIE DI ESODO NELL'EDIFICIO ISTITUTO DI RICERCA DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI". CODICE CIG: 75707550AB

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di carica (carica sociale) \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto

**presenta la propria manifestazione di interesse ad essere invitato, eventualmente previo sorteggio, alla successiva procedura negoziata di cui all'oggetto come:  
(crocezzare la opzione pertinente)**

- Impresa Singola
- Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede i offerta)
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:


- Impresa Mandante di raggruppamento temporaneo

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA:

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;

- di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati:

Denominazione esatta:

.....

N. e data iscrizione alla CCIAA: .....

Forma giuridica: .....

Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti dei poteri di rappresentanza , soci accomandatari:

(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- di possedere attestazione di cui all'art 84 comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. in corso di validità al momento della richiesta di invito rilasciata da società di attestazione (SOA) regolarmente autorizzata **in categorie e classifiche adeguate ai lavori da assumere.**

Nel caso in cui il concorrente, intenda soddisfare la richiesta relativa al possesso dei requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico, organizzativo, ovvero di attestazione della certificazione SOA avvalendosi dei requisiti di un altro soggetto, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 smi "Avvalimento" dovrà segnalarlo in questo punto.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di autorizzare l'Istituto Ortopedico Rizzoli a trasmettere, in caso di sorteggio, la lettera di invito nonché qualsiasi altra comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

- di avere preso conoscenza della tipologia delle lavorazioni e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nell'avviso di indagine di mercato.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000; a tale scopo si autorizza espressamente la stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA

.....

.....

**N.B. La dichiarazione deve essere firmata e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

**In caso R.T.I. il presente modulo deve essere reso e sottoscritto distintamente da parte di ciascun componente l'R.T.I.**