

**PROCEDURA NEGOZIATA**

**ATTIVITA' DI FRONT/BACK OFFICE PER UFFICI TICKET SANITARI, ATTIVITA' AMMINISTRATIVE,  
ATTIVITA' DI MAGAZZINO PER SERVIZI DIVERSI DELL'ASSL DI SANLURI  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
GARA n 7045404 CIG 7443221447**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della cooperativa sociale di tipo B

o di consorzio di cooperative (ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede  
legale presso il Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ posizione INAIL \_\_\_\_\_ posizione  
INPS \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE**

alla procedura negoziata per l'affidamento **del servizio di gestione ed organizzazione di attività di front back office per ticket sanitari, attività amministrative e attività di magazzino per servizi sanitari e amministrativi dell'ASSL di Sanluri**

in qualità di:

- cooperativa sociale di tipo B  
 Consorzio tra cooperative sociali composto dalle Cooperative Sociali

sede legale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

- che la cooperativa sociale rappresentata è iscritta all'albo Nazionale delle Società Cooperative previsto dal DLgs 6/17.1.2003 ed istituito con DM del 23.6.2004 e all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di tipo B della Regione Sardegna al n. \_\_\_\_\_;
- che la cooperativa sociale è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ per attività di oggetto corrispondente ai servizi in affidamento ed attesta i seguenti dati:
  - n. di iscrizione nel Registro delle Imprese \_\_\_\_\_ e data di iscrizione \_\_\_\_\_
- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- di non rientrare nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del DLgs 50/18.4.2016;
- di possedere tutti i requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecniche e professionali come specificati nell'avviso esplorativo;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti, che dovranno essere nuovamente dichiarati e saranno accertati dall'ASSL nei modi di legge nella successiva procedura negoziata di affidamento;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'ASSL;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al DLgs 196/2003, i dati personali conferiti saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti

**DICHIARA ALTRESI'**

- che le comunicazioni destinate alla cooperativa sociale/consorzio dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti:

Fax n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

**II RAPPRESENTANTE LEGALE**  
(firma)