

Allegato (C)

**SERVIZIO DI PRELIEVO, TRASPORTO, CUSTODIA, TRATTAMENTO DEI VALORI
PROVENIENTI DAI PUNTI OPERATIVI DELLA ASL 3 GENOVESE E RELATIVI SERVIZI DI
CONTA E VERSAMENTO DEGLI IMPORTI ALLA TESORERIA AZIENDALE**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

2016-218-dd

All'Azienda Sanitaria Locale n. 3 "Genovese"
Ufficio Protocollo
Via A. Bertani, 4 - 16125 Genova (GE)
P.E.C. protocollo@pec.asl3.liguria.it

Il sottoscritto C.F. nato
il a residente in CAP
..... via n. in
qualità di dell'operatore economico
..... con sede legale in
c.a.p. Via Tel. Fax.
..... e-mail, PEC con codice fiscale n.
..... con partita IVA n.
Iscrizione C.C.I.A.A. n. sede di
Provincia dal
(allegare copia fotostatica della visura camerale in carta semplice)

CHIEDE

- a) di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D. L.vo n. 50/2016, per l'affidamento del servizio di prelievo, trasporto, custodia, trattamento dei valori provenienti dai punti operativi della ASL 3 Genovese e relativi servizi di conta e versamento degli importi alla tesoreria aziendale.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 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

che l'operatore economico
non si trova in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016.

Data e luogo _____

_____ (*) (timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

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