

(Schema di Manifestazione d'interesse e autocertificazione dei requisiti di partecipazione da presentare su carta intestata dell'OE)

All'Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA
Ufficio Attività Negoziale e Gestione del
Patrimonio

INDAGINE di mercato preordinata all'individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata senza bando - da indire tramite RdO sul MePA ai sensi dell'art. 50 comma 1, lettera e) del d. lgs. n. 36/2023 e da aggiudicare sulla base del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo - per l'affidamento del servizio, della durata di mesi trentasei rinnovabile di ulteriori trentasei mesi, di consulenza contabile e fiscale in supporto all'AIFA - CUI S97345810580202200013

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA RDO
E**

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 94 E SS. DEL D.LGS. N. 36/2023 RESA EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ (documento di identità _____ rilasciato il _____ da _____), residente in _____, in qualità di _____ e rappresentante della _____ (di seguito "Operatore Economico"), con sede in _____, via _____, PEC ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. n. 50/2016 _____, codice fiscale _____, P.IVA _____, n. tel. _____, in forza dei poteri conferiti con _____,

[ovvero]

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ (documento di identità _____ rilasciato il _____ da _____), residente in _____, in qualità di procuratore della _____ (di seguito "Operatore Economico"), con sede in _____, via _____, PEC ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. n. 50/2016 _____, codice fiscale _____, P.IVA _____, n. tel. _____, giusta procura generale/speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in _____ Dott. _____, n. rep. _____ del _____

Manifesta il proprio interesse

a partecipare all'Indagine in oggetto come

- ☐ Concorrente singolo;
☐ Raggruppamento/Consorzio già costituito da

_____;

☐ Raggruppamento/Consorzio costituendo da _____;

☐ Altro (specificare): _____;

A tal fine, anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci

Dichiara

1. l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e ss. del D.lgs. n. 36/2023;
2. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e/o attestazioni e di avere effettuato tutte le debite iscrizioni ad Albi e/o Registri, ove necessarie per l'esecuzione dei servizi oggetto della presente procedura;

3. di essere in possesso di tutti i requisiti di carattere economico/finanziario e tecnico/professionale richiesti nell'Avviso.

A tal fine dichiara di volersi avvalere della società ausiliaria _____, per l'avvalimento dei seguenti requisiti:

_____;

4. di essere iscritto al MePA al bando "Servizi", Categoria "Servizi Professionali fiscali e tributari";
5. di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi, non comporta graduatorie di merito o attribuzione di punteggi e non vincola in alcun modo l'AIFA che sarà libera di sospendere, modificare o annullare in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti la partecipazione possano vantare alcuna pretesa;
6. di acconsentire al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali forniti, nel rispetto dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura.

Il legale rappresentante

ALLEGATO:

copia della procura generale o speciale, nel caso in cui il sottoscrittore non sia il legale rappresentante ma un soggetto munito dei necessari poteri di rappresentanza.

Compilare in ogni sua parte, firmare digitalmente e inviare tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo **protocollo@pec.gov.aifa.it**.