**Allegato 1**

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Al Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico - Chirurgiche

Università degli studi di Roma “La Sapienza”

Corso della Repubblica, 79 – 04100 Latina

PEC segreteriadsbmc@cert.uniroma1.it

**Oggetto****:** **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL’AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CORREDATE DI RELATIVE OFFERTE PER LA FORNITURA DI AZOTO, GAS E GHIACCIO SECCO PER USO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE E BIOTECNOLOGIE MEDICO-CHIRURGICHE DEDICATI ALL’ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA1, LETTERA b) D.LGS. 36/2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare denominazione *e* forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’Avviso Esplorativo prot. n°\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2024 pubblicato sul sito internet istituzionale Sapienza Università di Roma, Amministrazione Trasparente – Gare Appalti alla pagina <https://gareappalti.web.uniroma1.it/>

**DICHIARA**

1. che la Società è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. dal 94 al 98 del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;
2. di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse, nonché dei contributi INPS e INAIL;
3. che l’Agenzia delle Entrate competente territorialmente è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di possedere copertura assicurativa contro i rischi professionali;
5. che l’impresa è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscrizione n. \_\_\_\_\_\_, per l’attività oggetto del presente affidamento;
6. di possedere i requisiti di capacità economico-finanziaria
7. di possedere i requisiti di capacità tecnico-professionale;
8. che la ditta ha già eseguito nel corso dei tre anni antecedenti la data di pubblicazione dell’avviso di cui alla presente, almeno un appalto analogo o che abbia stretta attinenza a quella oggetto della presente richiesta, presso Pubbliche Amministrazioni o soggetti privati;
9. di possedere ogni autorizzazione e/o licenze e/o concessioni imposte dalla vigente normativa per eseguire la fornitura in oggetto;
10. che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all’art. 94, comma 3 del Codice, ivi incluso l’amministratore di fatto, ove presente, sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Data di Nascita | Luogo di Nascita | Codice Fiscale | Comune di Residenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere abilitato al “MePA”/piattaforma U-Buy per dei beni oggetto dell’appalto;
2. che l’impresa ha n. \_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti;
3. di essere in regola alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con i versamenti INPS e INAIL;
4. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell’ente interessato del quali si forniscono gli estremi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di ottemperare (o non essere soggetto) alla Legge n.68/1999 “Norme per il lavoro dei Disabili”;
6. che in esecuzione del servizio richiesto, si assume ogni rischio e adotta tutti gli accorgimenti necessari previsti dalla normativa sulla sicurezza e antinfortunistica;
7. che assume su di sé, sollevando e manlevando il Dipartimento, di ogni e qualsiasi responsabilità in ordine a danni a cose o persone che lo stesso, con i propri dipendenti o delegati o collaboratori, dovesse arrecare al Dipartimento o al personale strutturato e non strutturato di “Sapienza Università di Roma” o a terzi in genere;
8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatizzati e/o automatizzati, nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e presta il consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nel punto 4. dell’Informativa allegata ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del GDPR 2016/679 e della vigente normativa nazionale;
9. di essere a conoscenza che tale dichiarazione potrà comportare attività di verifica da parte dell’Ente ricevente.

**MANIFESTA**

l’interesse del soggetto suindicato a partecipare all’avviso in oggetto ed a questo effetto allega il preventivo di spesa.

Il sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione inerente il presente avviso all’indirizzo PEC suindicato e di aver preso visione dell’informativa sulla privacy di cui all’allegato n.2 nonché di autorizzare il trattamento dei dati conformemente alla normativa in vigore (GDPR General Data Protection Regulation Reg. UE 2016/679 – D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.) per le formalità connesse al presente avviso esplorativo di mercato e all’eventuale successivo affidamento diretto della fornitura in esame.

In fede

(Luogo e data) (IL LEGALE RAPPRESENTANTE)

*N.B.: l’allegato deve essere firmato digitalmente dal legale rappresentante - o con firma autografa e corredato da copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.*