



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER I LAVORI DI "RISTRUTTURAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI GAVARDO FINALIZZATO ALLA SEPARAZIONE DEI PERCORSI E CREAZIONE AREE DI PERMANENZA PER PAZIENTI POTENZIALMENTE CONTAGIOSI. CUP: D25F20001220001 – CIG: B9B359848D"

**SCADENZA PRESENTAZIONE CANDIDATURE:
ORE 12:00 DEL 16 GENNAIO 2026**

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico _____
_____ con sede in _____
con codice fiscale n. _____ con partita IVA n. _____
tel. _____ PEC: _____

con riferimento all'avviso esplorativo richiamato in oggetto, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art. 95 e 96 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. richiesti per la partecipazione;
- di possedere tutti i requisiti di ordine speciale di cui all'art. 100 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. richiesti per la partecipazione;
- di essere "qualificato" per l'ASST del Garda sulla piattaforma Sintel e di essere a conoscenza che in caso contrario, qualora selezionato, non potrà essere invitato alla successiva procedura negoziata;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

CHIEDE

Di essere invitato alla successiva procedura di selezione indetta da codesta Stazione Appaltante in qualità di:

- impresa singola;
- consorzio stabile ex art. 65, comma 2, lett. b), D.Lgs. n.36/2023 s.m.i.;

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale del Garda



- impresa singola avvalente con l'impresa/e ausiliaria/e
.....;
- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....;
- mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....;
- impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;
- impresa aggregata capofila dell'aggregazione
tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10
febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa
richiedente e le ulteriori imprese aggregate
- impresa aggregata aderente al contratto di
rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9
aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa aggregata capofila e le
ulteriori imprese aggregate

Luogo e data

DOCUMENTO DA FIRMARE DIGITALMENTE

.....

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.