

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

**ASSESSORATO DELLA SALUTE  
DIPARTIMENTO ATTIVITÀ SANITARIE E OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO**

**Avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate all'affidamento dei servizi logistici, del servizio di lettura ottica e della fornitura di materiale vario necessari all'organizzazione della prova concorsuale per l'accesso al corso di formazione specifica in Medicina Generale 2025-2028.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

posta certificata \_\_\_\_\_

manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento dei seguenti servizi necessari all'organizzazione della prova concorsuale per l'accesso al corso di formazione specifica in Medicina Generale 2025-2028: (segnare il *servizio di interesse*)

- ☐ *Servizio di acquisizione e di allestimento dei locali*
- ☐ *Servizio di consulenza, assistenza ed elaborazione dei dati*
- ☐ *Servizio di fornitura materiale necessario*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità dichiara:

- a) di rispondere al presente invito accettandone tutte le condizioni in esso descritte;
- b) l'inesistenza delle situazioni indicate nell'articolo 94 del D.lgs. n.36/2023 (*codice degli appalti*) riguardante le cause di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d'appalto;
- c) di possedere i requisiti di idoneità professionale e qualificazione per l'esecuzione dei servizi in oggetto ai sensi dell'art.100 del D. Lgs. 36/2023 (*codice degli appalti*);
- d) di essere iscritto alle liste del mercato elettronico delle pubbliche amministrazioni (MEPA) per il *servizio di interesse*;

- e) 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, nonché di interrompere, in qualsiasi momento e per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- f) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova del possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento dei servizi che invece dovranno essere dichiarati e provati dall'interessato ed accertati dalla Stazione Appaltante nei modi stabiliti dalla legge in occasione della procedura di affidamento;
- g) di aver preso visione dell'*avviso pubblico* per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate all'affidamento dei servizi logistici, del servizio di lettura ottica e del servizio di fornitura di materiale di cancelleria necessari all'organizzazione della prova concorsuale per l'accesso al corso di formazione specifica in Medicina Generale 2024-2027. e di accettarlo integralmente;
- h) di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati personali per le finalità di gestione del presente avviso ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e D.lgs. n. 33/2013.

Inoltre, in caso di affidamento incarico, il sottoscritto dovrà sottoscrivere:

- 1) Il patto di integrità;
- 2) La dichiarazione del conto corrente;
- 3) La dichiarazione sostitutiva cause di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i., di no "*pantoflaue*", di assenza di rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, per sé e per i propri dipendenti, con i dirigenti e i dipendenti della stessa Amministrazione contraente (dichiarazione unica);

i cui modelli sono allegati nell'*avviso pubblico*.

Il sottoscritto acconsente all'invio di tutte le comunicazioni e le informazioni inerenti alla selezione indicata, esclusivamente, al proprio indirizzo di posta elettronica certificata.

Data \_\_\_\_\_

Firma Titolare/Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

La firma del titolare/legale rappresentante può essere apposta in modo autografo o digitale

**ALLEGARE** copia di un documento di identità del sottoscrittore (titolare o legale rappresentante).