|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Spett.le | ASL BI di Biella |
|  |  | Via dei Ponderanesi n. 2 |
|  |  | 13875 – Ponderano (BI) |
|  |  | [**approvvigionamentobenieservizi@cert.aslbi.piemonte.it**](mailto:approvvigionamentobenieservizi@cert.aslbi.piemonte.it) |

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO**: | Indagine di mercato per la messa a disposizione di Strutture alberghiere per l’accoglienza di soggetti positivi asintomatici o paucisintomatici al COVID-19. **Dichiarazione di possesso dei requisiti e manifestazione di interesse**. |

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il codice fiscale

residente a in via

estremi documento: n. rilasciato da

nella sua qualità di *(titolare, legale rappresentante, ecc.)*

dell’Operatore economico forma giuridica *(impresa individuale, ecc.)*

con sede in in via

codice fiscale P.IVA

telefono telefax   
e-mail PEC

* consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;
* consapevole che, qualora fosse successivamente accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il soggetto verrà escluso dalla procedura in cui la medesima dichiarazione è presentata;

DICHIARA

* di essere iscritto nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non versare in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto ai sensi dell’art. 80 D.Lgs. 50/2016, né in altra situazione che determini esclusione dalle gare di appalto e/o incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

MANIFESTA INTERESSE

a mettere a disposizione per pazienti COVID positivi la Struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicata in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

Ai fini di cui sopra allega alla presente:

* documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore;
* documentazione descrittiva dei locali messi a disposizione (disposizione dell’edificio, numero piani, numero stanze per piano, ecc.) ed illustrativa delle modalità con cui si intende organizzare il servizio richiesto (esempio: orari di consegna dei pasti, della biancheria, modalità e frequenza ritiro biancheria personale, descrizione suppellettili e prodotti per la pulizia forniti ai singoli ospiti per la pulizia della camera, modalità per il ritiro dei rifiuti etc.).