**Allegato A) Modulo “Manifestazione di interesse”**

All’Università di Verona

Direzione Tecnica Gare Acquisti e Logistica

Area Acquisti

PEC: **ufficio.protocollo@pec.univr.it**

o, in alternativa,

mail: **segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it,** [**acquisti.mc@ateneo.univr.it**](mailto:acquisti.mc@ateneo.univr.it)

**Oggetto:** **Manifestazione di interesse per la procedura di affidamento diretto ai sensi dell’art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, di importo inferiore a Euro 140.000,00 IVA esclusa, da effettuarsi previa indagine di mercato, per la fornitura di una Piattaforma di Sequenziamento di Nuova Generazione (Next Generation Sequencing – NGS), in versione ricondizionata, per il Dipartimento di Scienze Chirurgiche Odontostomatologiche e Materno-infantili dell’Università di Verona. Rif. affidamento 2025AA19\_DSCOMi.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune/Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

quale legale rappresentante, con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare la qualifica del legale rappresentante all’interno dell’organizzazione)

dell’operatore economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare l’esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle pene previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di manifestare interesse nei confronti della procedura di affidamento diretto in oggetto come IMPRESA SINGOLA e, allo scopo, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. estraneità alle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 del D. Lgs. n. 36/2023;
2. essere iscritto presso il Registro italiano della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura o, in caso di Stato estero, presso un Registro Imprese equivalente, secondo le norme vigenti all’interno di ciascuno Stato, con oggetto sociale coerente con l’oggetto della prestazione richiesta;
3. essere in possesso di una o più certificazione ISO (*International Organization for Standardization*) rilasciata da un organismo di certificazione accreditato;
4. rispetto dei criteri ambientali minimi (CAM) di cui all'art. 57 c. 2 del D. Lgs. 36/2023, solo se previsti dalla categoria merceologica a cui si riferisce la prestazione richiesta, da attestare mediante apposita dichiarazione.

Dichiara, inoltre,

− di aver preso visione dell’allegato Capitolato tecnico e di poter mettere a disposizione per la fornitura una strumentazione rispondente ai requisiti minimi e alle funzionalità e prestazioni richieste indicate nel medesimo documento;

− di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

− di essere informato e di impegnarsi a rispettare le disposizioni in materia di applicazione del contratto collettivo nazionale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

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

*Il presente modulo deve essere sottoscritto digitalmente. Se sottoscritto con firma autografa, deve essere accompagnato dalla copia di un documento d’identità valido del sottoscrittore.*

*L’Informativa per il trattamento dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) è a disposizione sul sito istituzionale dell’Ateneo* ([*www.univr.it/privacy*](http://www.univr.it/privacy)*).*