

Allegato "A"

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI**

Spett.le  
**ORDINE MEDICI CHIRURGHI E  
DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA BAT**  
Via 124 Strada a Denominarsi, 6  
76125 TRANI (BT)

-----

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESENTARE PROPOSTA DI CREAZIONE E REALIZZAZIONE DI  
SITO WEB ISTITUZIONALE DELL'OMCEOBAT**

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

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

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

n. tel.: \_\_\_\_\_ n. fax: \_\_\_\_\_ e-mail/pec: \_\_\_\_\_

**in relazione all'avviso di cui in oggetto manifesta il proprio interesse**

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

## D I C H I A R A

- assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 Dlgs. 50/2016;
- assenza divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del Dlgs. 165/2001;
- iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. per il ramo di attività principale o prevalente corrispondente all'oggetto della presente procedura (art. 83, comma 3, Dlgs. n. 50/2016);
- di essere in regola con Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).

## D I C H I A R A DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- a) la manifestazione di interesse ha il solo scopo di comunicare la propria disponibilità a presentare idonee offerte e che la Stazione Appaltante si riserva di individuare i soggetti idonei sulla base della completezza e dei contenuti della documentazione richiesta.
- b) Visto il valore di pura indagine conoscitiva rivestito dall'avviso, sarà facoltà della Stazione Appaltante eventualmente non procedere all'indizione di successiva procedura negoziata.

Dichiara infine di aver preso visione dell'avviso in oggetto e di accettarlo in tutti i suoi contenuti.

In fede,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(indicare nome cognome e firma leggibile)

---

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Allegato: copia del documento di identità