**Allegato A**

All’Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Cagliari

**Pec:** **segreteria@ca.omceo.it**

**Oggetto:** Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata sottosoglia, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera a), del D. Lgs n. 50/2016, per l’affidamento della fornitura dei buoni pasto elettronici da assegnare al personale di segreteria dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli odontoiatri della Provincia di Cagliari, per il quadriennio 2023 -2027.

CIG: **Z1A3A7FA0A**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante del/della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’Avviso pubblicato sul sito internet istituzionale dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari [www.omeca.it](http://www.omeca.it), nella pagina “Amministrazione Trasparente” alla voce “Bandi di gara e contratti”;

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

**Ad essere invitato alla successiva procedura per l’esecuzione del servizio indicato in oggetto.**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo DPR previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti di partecipazione individuati nel suindicato Avviso

 - di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 Luogo e data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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

N.B. la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

v. Allegato informativa privacy