

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI E SALUTE – MAPS
DEPARTMENT OF ANIMAL MEDICINE, PRODUCTION AND HEALTH**

Viale dell'Università, 16
35020 - Legnaro (PD)
Direzione: tel. e fax 049-8272592
Amministrazione: tel. 049-8272560
fax 049-8272545
e-mail: direzione.maps@unipd.it
PEC: dipartimento.maps@pec.unipd.it
CF 80006480281
P.IVA 00742430283

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI
E SALUTE
PEC: dipartimento.maps@pec.unipd.it

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA A REPERIRE OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 CO. 2 LETT. A) DEL D.LGS 50/2016, A MEZZO RICHIESTE DI OFFERTA (RDO), DA SVOLGERSI SUL PORTALE APPALTI DELL'ATENEO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO VETERINARIO DI MEDICINA INTERNA IN FASCIA DIURNA, PER ANIMALI DA COMPAGNIA PRESSO L'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD) DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI E SALUTE.

Il sottoscritto: _____
nato il _____ a _____
in qualità (carica sociale) _____
dell'Impresa _____
con sede in _____
codice fiscale _____
P. IVA _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
PEC _____

Visto l'avviso pubblico relativo alla fornitura in oggetto, manifesta il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata come:

- Libero professionista
- Impresa Singola
- Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede di offerta)
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in nome proprio e per conto dei soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D. Lgs.50/2016,

DICHIARA

1) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

2) -di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di _____ ed attesta i seguenti dati: *(da compilare solo nel caso di imprese)*

Esatta ragione sociale _____

N. e data iscrizione alla CCIAA _____

Forma giuridica _____;

-di essere iscritto nel Registro delle Onlus presso la Direzione Regionale Agenzia Entrate del....., Posizione n., a decorrere dal

-di essere iscritto all'Albo delle Società Cooperative, tenuto presso il Ministero dello Sviluppo Economico (barrare se non interessa) Sede provinciale di, Posizione n., a decorrere dalregistro.....;

3) - di essere iscritto all'Albo dei Medici Veterinari n.

- di essere in possesso della laurea magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria - Classe LM-42 o altro titolo di laurea equipollente (D.M. 509/99 e D.M. 270/04) conseguito presso l'Università degli Studi di _____;

- di aver conseguito, nei dodici mesi antecedenti, per un servizio analogo a quello oggetto della presente procedura, un fatturato annuo medio non inferiore a euro _____;

3) che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art.80, comma 3 del Codice sono i seguenti: *(replicare per quante volte necessario)*

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Comune di residenza

(prima alternativa) che, per sé, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui sopra, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Oppure *(indicare eventuali circostanze diverse)*

(seconda alternativa) che per sé sussiste:

che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. sussiste (*indicare nominativo, carica e condanna*):

(l'operatore economico è tenuto ad indicare tutte le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Si precisa che, ai sensi dell'art.80, comma 3, del D. Lgs. n.50/2016, non è tenuto ad indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione, né i casi di condanna ad una pena accessoria perpetua dichiarata estinta ai sensi dell'art. 179 settimo comma del codice penale);

4) che l'impresa possiede i criteri selettivi di **capacità tecnico-professionale** così come indicati nella manifestazione d'interesse e di seguito descritti:

- possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 36 mesi nell'esercizio dell'attività veterinaria e in particolare nella specialità di medicina interna specificata con presentazione di idoneo curriculum vitae;
- possesso di Partita IVA n.....;
- possesso di Polizza assicurativa ai sensi dell'art. 5 del DPR 137/2012
- possesso di capacità tecnico-professionale adeguata e delle necessarie risorse umane, materiali per una regolare esecuzione delle prestazioni in oggetto.

5) di eleggere domicilio nell'apposita area "Profilo Committente" al seguente link <https://apex.cca.unipd.it/pls/apex/f?p=394:10>, consultando la specifica procedura;

6) di avere preso conoscenza della tipologia di servizi e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nell'Avviso di indagine di mercato;

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

LUOGO e DATA

FIRMA

Si allega:

Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore

Copia firmata del curriculum

I dati personali relativi alle imprese partecipanti verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/279 e, per quanto ancora attualmente in vigore, del D.lgs. n. 196/2003. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dalla stazione appaltante solamente per l'istruttoria delle istanze presentate e per le formalità ad essa connesse.