

ALLEGATO A)

Spett.le
Azienda USL Umbria 2
Servizio Acquisizione Beni e Servizi
Via D. Bramante n. 37- 05100 Terni(TR)
PEC: aslumbria2@postacert.umbria.it

ALL'ATTENZIONE DEL R.U.P. Dr.ssa Paola Longetti Bellini

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

in Via _____ n. _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale in _____

partita Iva _____, codice fiscale _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura, **ai sensi dell'art. 50 c. 1, lett. b) del D.Lgs 36/2023, per l'affidamento della fornitura di FORNITURA TEST DIAGNOSTICO DI TIPO QUALITATIVO PER RILEVAMENTO DIRETTO DEL DNA DI PLASMODIUM SPP (AGENTE EZIOLOGICO DELLA MALARIA) COMPRENSIVO DI CONTROLLI - Cod. Pratica: 0602 26ADMC**, da aggiudicare secondo il criterio dell'offerta del minor prezzo.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 , **DICHIARA** che non sussistono motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. 36/2023.

Luogo e data _____

Firma *

* Firma digitale o, in alternativa, il sottoscritto firmatario allega copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento (fronte/retro) in corso di validità.