

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Spett.le ASP IMMeS e PAT
Via Marostica 8
20146 – Milano (MI)**

DICHIARAZIONE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER LA PARTECIPAZIONE A GARE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ N. _____

in qualità di

Legale rappresentante

Titolare della _____

dell'Impresa/Società/Libero professionista/RTP _____

con C.F. _____

partita IVA _____

denominazione/ragione sociale _____

telefono _____

telefax _____

e-mail PEC _____ (cui inviare le comunicazioni inerenti la procedura in oggetto)

indirizzo mail _____

con SEDE Studio/Società sito nel

Comune _____ PR _____

Via/Piazza _____ N. _____

CAP _____

Telefono e nominativo della persona a cui fare riferimento a cui richiedere eventuali chiarimenti in relazione alla presente dichiarazione

ASP IMMES E PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1

E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it

PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it

Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966



Nome _____ Cognome _____

Telefono _____

CHIEDE

che la/il sopracitata società/professionista/RTP venga ammessa a partecipare alla procedura dell'ASP IMMeS e PAT **L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA PER LA PROGETTAZIONE NECESSARIA ALLA REALIZZAZIONE DI NUOVI REPARTI DI DEGENZA, IN REGIME RESIDENZIALE SANITARIO ASSISTITO (RSA), PRESSO I PADIGLIONI NN.2 E 5 DELL'ISTITUTO PIO ALBERGO TRIVULZIO, PER MEZZO DI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PUBBLICAZIONE DEL BANDO AI SENSI DELL'ART.1 LEGGE 120/2020.**

A tal fine l'operatore economico

DICHIARA

Che al momento della presentazione della presente istanza:

- è in possesso **di tutti i requisiti espressamente indicati nell'avviso;**
- **di essere registrato e accreditato (per l'ASP IMMeS e PAT) sulla piattaforma SINTEL – A.R.I.A. S.p.A. – Regione Lombardia.**

e MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Per l'affidamento degli incarichi:

SELEZIONARE PER QUALE LOTTO SI INTENDE PARTECIPARE:

- LOTTO 1
- LOTTO 2

Allega inoltre alla presente istanza il **CURRICULUM PROFESSIONALE**.

Data

Timbro della Società
e firma del legale rappresentante

NOTE: alla presente dichiarazione deve essere allegata – a pena di esclusione – copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la dichiarazione.

ASP IMMES E PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1

E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it

PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it

Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966

