



UNIVERSITÀ DELLA VALLE D'AOSTA
UNIVERSITÉ DE LA VALLÉE D'AOSTE

Allegato 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA A) DEL D.LGS. N. 50/2016 E DICHIARAZIONE

Spett.le

**Università della Valle d'Aosta
Université de la Vallée d'Aoste**
Strada dei Cappuccini 2/a
11100 Aosta

PEC: protocollo@pec.univda.it

OGGETTO: Richiesta di partecipazione all'indagine di mercato per la selezione degli operatori economici da invitare per l'affidamento del servizio di raccolta di dati e studio neurofisiologico integrato in ambiente outdoor/indoor da svolgersi nel comune di Gressoney-La-Trinité e nella valle del Lys in provincia di Aosta, nell'ambito delle attività scientifiche previste dal programma N.A.S.A., ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016. CIG Z6A23FC2FC, CUP B66G15002490006.

Il sottoscritto/La sottoscritta

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore generale o speciale
- (altro) _____

dell'operatore economico:

- impresa individuale
- società in nome in collettivo
- società in accomandita semplice
- società a responsabilità limitata
- società per azione
- società in accomandita per azioni
- società cooperativa
- altro (specificare): _____



Unione europea



Strada Cappuccini, 2A
11100 Aosta
Telefono 0165 306711
Fax 0165 306749
www.univda.it
info@univda.it
protocollo@pec.univda.it

2A, Chemin des Capucins
11100 Aoste
Téléphone 0165 306711
Fax 0165 306749
www.univda.it
info@univda.it
protocollo@pec.univda.it



UNIVERSITÀ DELLA VALLE D'AOSTA
UNIVERSITÉ DE LA VALLÉE D'AOSTE

denominato _____

con sede in via/piazza _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

telefono _____ e-mail (semplice) _____

CHIEDE

che sia ammesso/a a partecipare alla selezione degli operatori economici per il servizio in oggetto

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative

1. che la **PARTITA IVA** e il **CODICE FISCALE** sono i seguenti:

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

2. che l'indirizzo di posta elettronica certificata a cui far pervenire le comunicazioni è il seguente:

indirizzo PEC _____

3. di non trovarsi in una delle ipotesi di esclusione previste all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

4. di aver realizzato, nel triennio antecedente la data di pubblicazione della presente indagine di mercato, servizi analoghi di importo complessivamente non inferiore all'importo presunto del servizio in oggetto;

5. di avere un'esperienza triennale nello svolgimento di servizi analoghi a quelli oggetto della presente indagine di mercato.

Luogo e data

Firma ⁽¹⁾

(1) LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA FRONTE E RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO D'VALIDITA'



Unione europea



Strada Cappuccini, 2A
11100 Aosta
Telefono 0165 306711
Fax 0165 306749
www.univda.it
info@univda.it
protocollo@pec.univda.it

2A, Chemin des Capucins
11100 Aoste
Téléphone 0165 306711
Fax 0165 306749
www.univda.it
info@univda.it
protocollo@pec.univda.it