

**ALLEGATO "A"**

All'Università degli Studi della Campania  
"Luigi Vanvitelli"  
Viale Lincoln, 5 – 81100 Caserta (CE)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA VERIFICA DI UNICITA' DEL FORNITORE PER L'ACQUISTO DELLA LICENZA MATLAB® - ART. 63 C. 2, LETT. B), PUNTO 2 DEL D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
in qualità di:  
- legale rappresentante (.....)  
- procuratore (.....) (in questo caso allegare la procura **speciale, a pena di esclusione**)  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in (città) \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
- codice INAIL n. \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_ - posizioni assicurative territoriali n. \_\_\_\_\_ - matricola aziendale INPS (con dipendenti) n. \_\_\_\_\_, matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_  
(n.b.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

**MANIFESTA**

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto per la seguente apparecchiatura:

\_\_\_\_\_ importo presunto pari ad € \_\_\_\_\_  
come identificata nel prospetto descrittivo delle apparecchiature "Allegato.....".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 ed art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- 1) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art 80 del Dlgs e s.m.i .**
- 2) che nei propri confronti non ricorrono alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.**
- 3) Che l'incarico non determina una situazione di conflitto di interesse, di cui all'art. 42, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016;**
- 4) di essere consapevole di essere tenuto al rispetto degli obblighi stabiliti ai sensi del D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013, "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165";**
- 5) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura;**

<sup>1</sup> Pec: posta elettronica certificata

**6)** di riconoscere la competenza del foro di S. Maria Capua Vetere (CE) in caso di eventuali controversie successive alla stipula del contratto.

**COMUNICA**

che il referente della Società ai fini della presente procedura, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione è

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- n. di tel.: \_\_\_\_\_
- Cellulare: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_
- PEC: \_\_\_\_\_

**ELEGGE**

ai sensi della normativa vigente, domicilio presso il seguente recapito/indirizzo

\_\_\_\_\_ ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o documentazioni inerente la procedura al seguente:

- ☐ numero di fax: \_\_\_\_\_;
- ☐ e-mail: \_\_\_\_\_;
- ☐ indirizzo PEC: \_\_\_\_\_;

**Allega:**

1. Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
2. Eventuale procura del soggetto che firma la domanda di partecipazione se diverso dal legale rappresentante.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

timbro ditta e **firma digitale** del rappresentante legale \*

\* **N.B.** In caso di partecipazione di R.T.P. o consorzio la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.