

Allegato 1

Spett.le ASL FROSINONE  
Via A. Fabi, snc  
03100 – FR

[provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it](mailto:provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it)

Oggetto: **AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI COMUNICAZIONE PER CAMPAGNE MEDIATICHE SUI TEMI DELLA SALUTE, DEI SERVIZI SANITARI E DELLE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato a \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_

sede operativa \_\_\_\_\_

partita Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura in oggetto come:

- Concorrente singolo/Consorzio già costituito;
- Raggruppamento/Consorzio da costituirsi, impegnandosi al pieno rispetto della normativa di cui all'articolo 48 del D. Lgs. 50/2016;
- Altro(specificare): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

- l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. 50/2016;
  
- di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi, non comporta graduatorie di merito o attribuzione di punteggi e non vincola in alcun modo la ASL di Frosinone che sarà libera di sospendere, modificare o annullare in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti la partecipazione possano vantare alcuna pretesa;
  
- di acconsentire al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali forniti, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e per le finalità connesse all'espletamento della procedura.

-(varie ed eventuali) \_\_\_\_\_

Luogo e data,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
\_\_\_\_\_