



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

**Allegato 1**

Spett.le

**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone di Palermo  
AREA TECNICA  
Via del Vespro, 129  
90127 Palermo**

PEC: [tecnico@cert.policlinico.pa.it](mailto:tecnico@cert.policlinico.pa.it).

**Oggetto: "Vendita di n. 1 struttura metallica coperta e impianti connessi, realizzata per esigenze COVID e non più utilizzabile, che insiste nell'area antistante l'edificio dell'Ex Pronto Soccorso dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo".**

Con riferimento alla procedura in oggetto:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
in qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) \_\_\_\_\_  
(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a  
rogito del notaio \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (*Denominazione/ Ragione Sociale*):  
\_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
in qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) \_\_\_\_\_  
(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rogito del notaio \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (*Denominazione/ Ragione Sociale*):





AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

\_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter essere invitato alla procedura in oggetto, ai sensi dell'art. 50, c. 1, lett. c) del D. Lgs.36/2023 e  
**dichiara** di voler partecipare in qualità di:

**(barrare una opzione)**

- operatore economico singolo
- capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese
  - già costituito
  - da costituirsi

formato dalle seguenti imprese:

- \_\_\_\_\_
- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o consorzio tra imprese artigiane (art.65 co.2 lett. b del D. Lgs. 36/2023);
  - consorzio stabile (art.65 co.2 lett. d del D. Lgs. 36/2023);
  - consorzio ordinario (art.65 co.2 lett. f del D. Lgs. 36/2023);
  - aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete costituite fra le imprese \_\_\_\_\_ (art.65 co.2 lett. g del D. Lgs. 36/2023);
  - soggetto che ha stipulato il contratto di GEIE (art.65 co.2 lett. h del D. Lgs. 36/2023);

**(in caso di associazione o consorzio o GEIE già costituito):** occorre allegare la **scansione del mandato collettivo irrevocabile** con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero dell'atto costitutivo in copia autentica del consorzio o GEIE.

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui agli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 36/2023;
- l'iscrizione alla CCIAA per l'attività oggetto della presente procedura;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio ("Regolamento Generale sulla protezione dei dati") e D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 così come modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, di quanto segue:
  - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, **esclusivamente** nell'ambito della presente gara;
  - dei diritti previsti nel capo III "Diritti dell'interessato" del regolamento UE sopra indicato.





AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Il Legale rappresentante della Ditta

---

---

*FIRMA DIGITALE*

**In caso di partecipazione in forma aggregata la manifestazione dovrà essere sottoscritta con da tutti gli operatori facenti parte del raggruppamento corredata da un documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori.**

A.O.U.