**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Oggetto: Avviso di indagine di mercato per l’individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata mediante RDO sul Mepa ai sensi dell’art. 1 del D.L. n. 76/2020, come convertito nella Legge n. 120 dell’11 settembre 2020 per la fornitura di soluzioni volte all’acquisto di “LICENZE SOPHOS - XDR” – manifestazione di interesse.**

Il sottoscritto............................................................................................................................

nato a ............................................................................ il ............................................

residente a……………………………, Via………………………………………………. n.......... (cap…………..), C.F.:………………………………………,

in qualità di ..............................................................................................

dell’impresa ………........................................................................................................

con sede legale in ………………………........................................................... Via.................................................................................

P.I ........................................... C.F ...........................................,

e-mail ……..............................................................

PEC …………………………………………………………………….

**manifesta**

il proprio interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di “LICENZE SOPHOS - XDR”

**dichiara**

- Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di appalto, previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

- Che l’impresa è iscritta al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio di………………………………………………….. per settore di attività idoneo e pertinente all’oggetto dell’appalto e più precisamente:

* attività di:

…………………………………………………………………………………

* numero e data iscrizione:

………………………………………………………………………..

* durata/data termine:

…………………………………………………………………………

* forma giuridica

…………………………………………………………………………

- Di autorizzare espressamente l’Azienda Sanitaria USL Umbria 1 ad effettuare le comunicazioni al seguente indirizzo PEC: ………………………………………………………………… e di comunicare ogni variazione sopravvenuta in merito alla PEC sopra indicata nel corso della procedura;

- Di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Azienda Sanitaria USL Umbria 1 che potrà seguire anche altre procedure e che quest’ultima si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

- Di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento della procedura, che saranno accertati dall’Azienda Sanitaria USL Umbria 1 nei modi di legge in occasione dello svolgimento della procedura di affidamento, qualora attivata.

Luogo e data

 *(da sottoscrivere con firma digitale)*