

<https://unipd.ubuy.cineca.it/PortaleAppalti/it/homepage.wp>

**INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'ESPLETAMENTO DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA, EX ART.50, comma 1 lett.e) DEL D.LGS. 36/2023, A MEZZO RICHIESTE DI OFFERTA (RDO) SUL MERCATO ELETTRONICO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA (MeUnipd) PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA ABBIGLIAMENTO BASICO, ZAINI E SACCHE ZAINI PERSONALIZZATE RISPONDENTI AI CAM, CON SIGILLO E IMMAGINI DELL'ATENEO PER IL NEGOZIO UNIPD STORE.**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità (carica sociale) \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico relativo alla fornitura in oggetto, manifesta il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata come:

- ☐ Impresa Singola
- ☐ Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede di offerta)
- ☐ Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in nome proprio e per conto dei soggetti di cui all'art. 94 comma 3 del D. Lgs.36/2023,

**DICHIARA**

- 1) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 94 del D. Lgs. 36/2023;
- 2) di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato

di \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati:

Esatta ragione sociale \_\_\_\_\_

N. e data iscrizione alla CCIAA \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_;

di essere iscritto nel Registro/Albo del....., Posizione n. ...., a decorrere dal .....

di essere iscritto all'Albo delle Società Cooperative, tenuto presso il Ministero dello Sviluppo Economico (barrare se non interessa) Sede provinciale di ....., Posizione n. ...., a decorrere dal .....registro.....;

**3)** che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art.94, comma 3 del Codice sono i seguenti: *(replicare per quante volte necessario)*

| Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Codice Fiscale | Comune di residenza |
|----------------|-------------------------|----------------|---------------------|
|                |                         |                |                     |
|                |                         |                |                     |
|                |                         |                |                     |
|                |                         |                |                     |

**4)** ☐ *(prima alternativa)* che, per sé, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 94, commi 1, 2 e 6 e all'art. 95 del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. e, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui sopra, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 94, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.

Oppure *(indicare eventuali circostanze diverse)*

☐ *(seconda alternativa)* che per sé sussiste:

---

---

---

**5)** che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. sussiste *(indicare nominativo, carica e condanna)*:

---

---

---

*(l'operatore economico è tenuto ad indicare tutte le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Si precisa che, ai sensi dell'art.94, comma 7, del D. Lgs. n.36/2023, non è tenuto ad indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione, né i casi di condanna ad una pena accessoria perpetua dichiarata estinta ai sensi dell'art. 179 settimo comma del codice penale);*

**6)** di eleggere domicilio nell'apposita area "Comunicazioni" del MeUnipd ai fini della ricezione di ogni comunicazione inerente la procedura negoziata;

**7)** di essere iscritto, al momento della presentazione dell'istanza, MeUnipd "*BENI - 0078 Materiale Consumo Oggettistica personalizzata*"

**9)** di avere preso conoscenza della tipologia di fornitura e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nell'Avviso di indagine di mercato;

**10)** di possedere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso:

INPS N. \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_

INAIL N. \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_  
CASSA EDILE N. \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

LUOGO e DATA

**DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE**

*I dati personali relativi alle imprese partecipanti verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/279 e, per quanto ancora attualmente in vigore, del D.lgs. n. 196/2003. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dalla stazione appaltante solamente per l'istruttoria delle istanze presentate e per le formalità ad essa connesse. Si rimanda per ulteriori informazioni allo specifico punto 'Trattamento dei dati personali' di cui all'Avviso*