MODULO A

Spett.le Comune di Cernusco sul Naviglio

Via Tizzoni,2

20063 Cernusco sul Naviglio (Mi)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO, NON VINCOLANTE PER L’ENTE, RELATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DITTE PER L’EVENTUALE FORNITURA DI MASCHERINE CHIRURGICHE PER LAVORATORI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

con partita IVA n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1.di Partecipare all’ Avviso prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_.\_\_.2020 avente ad oggetto **PER INDAGINE DI MERCATO, NON VINCOLANTE PER L’ENTE, RELATIVA, RELATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DITTE PER L’EVENTUALE FORNITURA DI MASCHERINE CHIRURGICHE PER LAVORATORI.**

. A tal fine:

1) elegge il seguente domicilio, presso il quale chiede venga inviata ogni comunicazione relativa alle procedure negoziate, sollevando l'AMMINISTRAZIONE da ogni responsabilità derivante da mancato recapito:

via, piazza, civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune, provincia, cap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono, telefax, e-mail (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) dichiara di:

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni che comportano l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di-……………………….. per la seguente attività …………..……….…………e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza*):

1) numero di iscrizione………………………

2) data di iscrizione…………………………..

3) durata della ditta/data termine….…………

4) forma giuridica……………………………

5) titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

7) di avere posizione n……………presso l’INPS di ……………….…sede di …………………;

8) di avere posizione n……………presso l’INAIL di …………………sede di…………….;

9) che l’impresa è iscritta al Servizio provinciale che esercita funzioni di collocamento di …………….;

10) di applicare nei confronti dei propri dipendenti CCNL dei/l ………………….

11) N° dipendenti .................

* di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
* di essere consapevole che l’avviso pubblicato dalla Vs. Amministrazione per **INDAGINE DI MERCATO, NON VINCOLANTE PER L’ENTE, RELATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DITTE PER L’EVENTUALE DI MASCHERINE CHIRURGICHE PER LAVORATORI.** è finalizzato ad una ricerca di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di avviare altre procedure;
* il prodotto fornito è:
* validato ISS

oppure

* Marcato CE rilasciato dal seguente Organismo Notificato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Accreditato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale Ente Unico di Accreditamento per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ad es. Accredia Ente Unico di Accreditamento per l’Italia)
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE/2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

firma digitale

N.B.: Nella compilazione barrare con “X” le parti pertinenti.

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR)**

Il Comune di Cernusco sul Naviglio, in qualità di titolare (con sede in via Tizzoni,2; PEC: comune.cernuscosulnaviglio@pec.regione.lombardia.it; Centralino: 02/92781), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Cernusco sul Naviglio o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Cernusco sul Naviglio (Dr.ssa Simona Persi – Comune di Cernusco sul Naviglio – Responsabile della protezione dei dati personali, via G. Pernigotti, 13 15057 Tortona (AL), PEC: s.persi@pec.giuffre.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, n. 11, 00187 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), GDPR).

ALLEGATO:

1)SCHEDA TECNICA PRODOTTO

2)COMPROVA VALIDAZIONE ISS O MARCATURA CE