

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI E SALUTE – MAPS  
DEPARTMENT OF ANIMAL MEDICINE, PRODUCTION AND HEALTH**

Viale dell'Università, 16  
35020 - Legnaro (PD)  
Direzione: tel. e fax 049-8272592  
Amministrazione: tel. 049-8272560  
fax 049-8272545  
e-mail: [direzione.maps@unipd.it](mailto:direzione.maps@unipd.it)  
PEC: [dipartimento.maps@pec.unipd.it](mailto:dipartimento.maps@pec.unipd.it)  
CF 80006480281  
P.IVA 00742430283

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI  
E SALUTE  
PEC: [dipartimento.maps@pec.unipd.it](mailto:dipartimento.maps@pec.unipd.it)

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'ESPLETAMENTO DI UNA PROCEDURA  
NEGOZIATA, EX ART. 36 CO. 2 LETT. A) DEL D.LGS 50/2016, A MEZZO RICHIESTE DI  
OFFERTA (RDO) PER IL SERVIZIO VETERINARIO DI ANESTESIA A SUPPORTO  
DELL'ATTIVITA' CLINICA, CHIRURGICA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI PER ANIMALI DA  
COMPAGNIA DA SVOLGERSI PRESSO L'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO  
DIATTICO (OVUD) DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI E SALUTE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA.**

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:

- Libero professionista
- 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. 80 comma 3 del D. Lgs.50/2016,

## DICHIARA

1) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

2) - di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati: *(da compilare solo nel caso di imprese)*

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

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

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

- di essere iscritto nel Registro delle Onlus presso la Direzione Regionale Agenzia Entrate 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) - di essere iscritto all'Albo dei Medici Veterinari n. ....

- di essere in possesso della laurea magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria - Classe LM-42 o altro titolo di laurea equipollente (D.M. 509/99 e D.M. 270/04) conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

- di aver conseguito, nel triennio 2017-2019, per un servizio analogo a quello oggetto della presente procedura, un fatturato annuo medio non inferiore a euro \_\_\_\_\_;

4) che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art.80, 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

*(prima alternativa)* che, per sé, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D. Lgs. n. 50/2016 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. 80, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Oppure *(indicare eventuali circostanze diverse)*

*(seconda alternativa)* che per sé sussiste:

---

---

---

---

che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 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.80, comma 3, del D. Lgs. n.50/2016, 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);*

**5)** che l'impresa possiede i criteri selettivi di **capacità tecnico-professionale** così come indicati nella manifestazione d'interesse e di seguito descritti:

- possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 30 mesi nell'esercizio dell'attività veterinaria e in particolare nelle specialità di chirurgia generale e dei tessuti molli specificate con presentazione di idoneo curriculum vitae;

- possesso di Partita IVA n.....;

- possesso di Polizza assicurativa ai sensi dell'art. 5 del DPR 137/2012

- possesso di capacità tecnico-professionale adeguata e delle necessarie risorse umane, materiali per una regolare esecuzione delle prestazioni in oggetto.

**6)** di eleggere domicilio nell'apposita area "Comunicazioni" del portale degli appalti di Ateneo (<https://apex.cca.unipd.it/pls/apex/f?p=394:10>) ai fini della ricezione di ogni comunicazione inerente la procedura negoziata;

**7)** di essere iscritto, al momento della presentazione dell'istanza, al portale degli appalti di Ateneo (*si veda l'art. 4 dell'Avviso di Manifestazione in oggetto*);

**8)** di avere preso conoscenza della tipologia di servizi 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;

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

FIRMA

*Si allega:*

*Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore*

*Copia firmata del curriculum*

*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.*