

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

IOV-R3-2020 Avviso di indagine preliminare di mercato finalizzato a verificare sul mercato la platea di operatori economici in grado di fornire il servizio di **gestione pratiche per brevetti di prossima attivazione** da parte dell'Istituto Oncologico Veneto IOV-IRCCS per un periodo di **36 mesi**.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

e residente a _____ in via _____ CAP _____

in qualità di _____ dell'Impresa _____

con sede legale a _____ in via _____ CAP _____

Tel. n. _____ fax n. _____

codice fiscale n _____ partita IVA n _____

MANIFESTA INTERESSE a partecipare al presente avviso esplorativo

a tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- 1) di accettare che tutte le comunicazioni nell'ambito della presente procedura avvengano attraverso Posta Elettronica Certificata all'indirizzo seguente _____; le comunicazioni suddette avverranno tramite la piattaforma Sintel e avranno pieno valore legale;
 - 2) che **non ricorre**, sia nei confronti del concorrente che delle persone fisiche elencate all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii., alcuna delle cause di **esclusione** dalle gare per l'affidamento di contratti pubblici di cui all'art. **80 del D.Lgs. 50/2016 e ss. mm. e ii.**
 - 3) che l'impresa è **iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio**, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: _____ per le seguenti attività:

 - 4) di essere in grado di fornire quanto descritto al punto n. 1 dell'Indagine preliminare di mercato;
-

5) di autorizzare, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal Decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018, l'Istituto Oncologico Veneto al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura;

6) di possedere i seguenti requisiti professionali:

- esperienza almeno quinquennale in attività di gestione e deposito di brevetti;
- esperienza specifica in campo biomedico e sanitario;

come da documentazione tecnica allegata,

nonché:

- iscrizione all'Ordine dei Consulenti in Proprietà Industriale italiano, sezione "Consulenti in brevetti". N. iscrizione _____ del _____.

Li _____

**Timbro dell'Operatore Economico e
Firma digitale del Legale Rappresentante**

N.B:

- ***Alla dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;***
- ***Nel caso di procuratore, deve essere allegata anche copia semplice della procura.***

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 d.P.R. 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso".