**ALLEGATOB) FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare a successive procedure, ai sensi dell’art.1 comma 2 lett a) del d. l. 16 luglio 2020, convertito in L. n. 120/20, per l’affidamento della fornitura di mascherine, in risposta all’avviso pubblicato sul sito web dell’Agenzia in data ……...**

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

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

residente in ............................................................ via ..................................................................

codice fiscale n ..............................................................................................................................

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

dell’operatore economico...............................................................................................................

con sede legale in ......................................................... via ...........................................................

sede operativa in .........................................................via ................................................................

codice fiscale n... ................................................... partita IVA n.........................................

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ………………….………………………….. Località…………………………………….. CAP ……………………………

n. di telefono.............................................. e-mail (PEC) ………………..........................................

(in caso di imprese straniere) e-mail ………………………………..…………………………………

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto per la fornitura di (barrare una o più delle seguenti tipologie di prodotto):

* mascherine chirurgiche usa e getta
* facciali filtranti FFP2
* facciali filtranti FFP3
* mascherine lavabili

ed a tal fine:

***DICHIARA***

* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale prescritti nell’avviso di manifestazione di interesse;

*(barrare la situazione in cui ci si trova)*

* di essere abilitato al bando Beni "Tessuti, Indumenti (DPI e non), equipaggiamenti e attrezzature di Sicurezza - Difesa" del mercato elettronico della p.a.

***ovvero, in alternativa:***

* di avere presentato domanda per l’abilitazione al bando Beni "Tessuti, Indumenti (DPI e non), equipaggiamenti e attrezzature di Sicurezza - Difesa"
* di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
* di essere consapevole che in caso la scrivente risultasse selezionata per l’affidamento del servizio/fornitura il contratto sarà perfezionato in forma elettronica sulla piattaforma del mercato elettronico della pubblica amministrazione (Mepa).

(Località) ……………………., lì ………………… TIMBRO e FIRMA

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