



**ALLEGATO 1 - AUTOCERTIFICAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO**  
(ai sensi degli artt. 38, 45, 46 e 47 - del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

**All'Ordine Regionale della Professione Sanitaria  
di Fisioterapista dell'Umbria (OFI Umbria)**  
PEC: umbria.ofi@pec.fnofi.it

**INDAGINE DI MERCATO 006/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**in proprio (Libero Professionista, Impresa/Ditta Individuale)** avente domicilio fiscale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_;

**OPPURE**

**in qualità di rappresentante legale<sup>1</sup>** di/della \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, capitale sociale € \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_  
di seguito denominata "Impresa";

<sup>1</sup> Da compilare solo se il firmatario sia rappresentante di una Società, Impresa o di una Associazione professionale.



presa visione dell'Avviso emesso da codesto Ordine, con oggetto "AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO N. 006/2024" - Avviso pubblico per l'indagine di mercato volto alla costituzione di un elenco di fornitori accreditati con l'Ente per la fornitura di servizi e di beni, di vario genere a prezzi agevolati, a favore degli iscritti all'Ordine Regionale della Professione Sanitaria di Fisioterapista dell'Umbria (OFI Umbria)"; con i quali gli stessi iscritti sottoscriveranno accordi contrattuali per l'acquisizione di beni e servizi così come genericamente descritto, a titolo esemplificativo e non esaustivo, nello stesso

### MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'avviso emesso dall'OFI Umbria per l'individuazione di soggetti idonei al fine di creare un elenco ufficiale di fornitori accreditati con l'Ente per la fornitura di servizi e di beni, di vario genere a prezzi agevolati, a favore degli iscritti dell'Ente, con i quali gli stessi iscritti sottoscriveranno accordi contrattuali per l'acquisizione di beni e servizi così come genericamente descritto, a titolo esemplificativo e non esaustivo, nell'avviso di indagine di mercato 006/2024; pertanto

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46-47-76 del DPR 445/2000 come modificati dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata; quanto segue:

1. che questa Impresa è iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, per attività di \_\_\_\_\_;
2. che l'Impresa è iscritta al seguente albo: \_\_\_\_\_ con n.: \_\_\_\_\_;
3. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'articolo 38 del D.Lgs 163/06 e s.m.i.;
4. che è in possesso della seguente Certificazione/Abilitazione:

TIPO	SCADENZA



5. che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione si elegge domicilio in

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- Telefono: \_\_\_\_\_
- Cellulare: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- E-mail di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): \_\_\_\_\_

6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Dichiarato quanto sopra, il Libero Professionista/l'Impresa manifesta il proprio interesse ad essere interpellata per affidamenti attinenti alla/e categoria/e merceologica/che di seguito riportata/e:

---

---

---

---

---

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che:**

- ogni dichiarazione resa nella domanda risponde a verità e che le copie dei documenti indicati e allegati alla domanda sono conformi agli originali in possesso dell'Ente;
- di essere un soggetto legittimato a partecipare alla procedura e di non trovarsi in alcuna fattispecie di esclusione individuata dagli art. 94 e ss. del D. Lgs n. 36 del 2023;



Pag. 4 di 4

- di aver preso esatta cognizione della natura del servizio richiesto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- di rispettare le norme in materia di diritto al lavoro dei disabili, di sicurezza sul lavoro, di regolarità contributiva, di tracciabilità dei flussi finanziari, con soddisfazione di ogni adempimento obbligatorio per Legge.

### 7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 s'informa che i dati personali che vengono acquisiti nell'ambito del presente procedimento, sono dall'OFI Umbria raccolti e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di gara ed alla stipula e gestione dei contratti, ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla legge.

Al riguardo si precisa che:

- l'acquisizione di tutti i dati di volta in volta richiesti è presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti innanzi indicati;
- i dati suddetti, nonché quelli elaborati dall'OFI Umbria non saranno oggetto di comunicazione e diffusione fuori dei casi consentiti dalla legge;
- la persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali acquisiti ha facoltà di esercitare, riguardo all'esistenza ed al trattamento degli stessi, i diritti previsti dal citato decreto legislativo.

Si fa inoltre presente che il "titolare" del trattamento dei dati in questione è OFI Umbria in persona del Presidente pro-tempore, domiciliato per la carica presso OFI Umbria - Via della Mina, 113 - Loc. Lacugnano - 06132 - Perugia.

Luogo e Data: .....

Firma: ..... (1)

Si allegano:

- Copia fotostatica di un documento di identità, del soggetto firmatario, in corso di validità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;
- Allegato 2 - Proposta di convenzione;
- Allegato 3 - Privacy Policy;
- Altro: .....

(1): la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ma corredata di fotocopia di un documento di identità in corso di validità