

**Al Comune di Eraclea  
Piazza Garibaldi n. 54  
30020 – Eraclea (VE)  
Ufficio servizi sociali**

### **Domanda di partecipazione**

Il/la sottoscritto/a ..... legale rappresentante di  
....., presa visione  
dell'avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti interessati  
all'espletamento del servizio di prelievi ematici e biologici da invitare alla successiva procedura sul  
mepa, approvato con determinazione reg. gen. n.

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dal Comune di Eraclea per l'individuazione di soggetti interessati  
all'espletamento del servizio di prelievi ematici e biologici da invitare alla successiva procedura sul  
MEPA

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false,

### **DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, come  
modificati dalla L. 183/2011:

- di essere il legale rappresentante della struttura .....  
..... partita IVA ..... sede legale in .....  
via..... n ..... sede della struttura in .....  
..... via..... n .....  
telefono per comunicazioni inerenti l'avviso .....  
indirizzo di posta certificata .....

indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti l'avviso .....  
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.

### **DICHIARA**

1 - di avere ben letto e compreso quanto indicato nell'avviso di manifestazione di interesse e di  
accettarlo integralmente senza eccezione alcuna.

2 - Che la struttura ..... è in  
possesso delle necessarie autorizzazioni e certificazioni necessarie all'espletamento del servizio  
oppure

- di impegnarsi ad ottenerle entro e non oltre 60 giorni dall'aggiudicazione, come previsto dagli artt.  
4 e 8 dell'avviso;

3- Di possedere la capacità produttiva ed organizzativa necessaria per rispondere alle necessità  
dell'Azienda;

4 - Di garantire l'apertura al pubblico per almeno n. 2 giorni la settimana con fascia oraria di  
accesso dell'utenza per il servizio in questione dalle ore 07.00 alle ore 09.30.

5 - Di garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;

- 6 - Di garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure previste dall'Azienda AULSS 4 Veneto Orientale;
- 7 - Di effettuare il trasporto di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda Aulss 4 oppure presso altro laboratorio autorizzato;
- 8 - Di garantire una stretta collaborazione con il servizio CUP dell'Aulss 4 per il servizio di prenotazione delle prestazioni ed eventuale consegna dei referti;
- 9- Che non sussistono cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 94 del D.Lgs. n.36/2023;
- 10 - di essere in regola, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge n. 68/1999);
- 11- di essere in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti secondo la legislazione vigente
- 12 - Di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto del Comune nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale);
- 13 - Di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dal Comune di Eraclea non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Data ..... Firma .....(1)

Qualora non sottoscritta digitalmente, la domanda dovrà essere accompagnata da copia di un documento di identità del sottoscrittore.