

## Allegato "A"

Al Dipartimento di Scienze e Tecnologie  
Ambientali e Farmaceutiche  
dell'Università degli Studi della Campania  
Luigi Vanvitelli  
Sede: Via Vivaldi n, 43 - 81100 Caserta

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Manifestazione di interesse a partecipare ad una procedura negoziata per una fornitura di prodotti chimici per le esigenze delle attività del PRIN 2022 PNRR dal titolo "Molecular details on the early phase of amyloid beta peptides aggregation: a multilevel approach based on carbon dots fluorescence and diffusion coefficients measurements to unveil the pathogenic molecular mechanisms at the base of Alzheimer's disease codice Progetto P2022AW2H9" - Malgieri", nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), finanziato dall'Unione Europea - Next GenerationEU**

**CUP: B53D23031440001**

Il/la sottoscritto/a \_

nato/a \_

Prov \_ il \_ / \_ / \_

in qualità di:

- legale rappresentante  
(.....)

- procuratore (.....) (in questo caso allegare la procura **speciale, a**

**pena di esclusione**) dell'Impresa \_

con sede legale in (città) \_

Indirizz

C.A.P. \_

o\_

C.F. \_

P.Iva\_

Telefono:\_

Fax: \_

\_email:\_

\_

indirizzo PEC<sup>1</sup> : \_

- codice INAIL

presso la sede di \_

- posizioni  
assicurative

n. \_ territoriali

n. \_

- matricola

aziendale INPS (**con  
dipendenti**) n. \_

presso la sede \_ , matricola INPS (**senza  
di** \_

**dipendenti, posizione  
personale**) n. \_

**(n.b.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)**

### **MANIFESTA**

l'interesse a partecipare alla procedura per una fornitura di prodotti chimici, nello specifico:

4568083 - 4 - 15% MP TGX Stain-Free 10W 30µl, pkg 10Pkg of 10 4-15% precast	2
4568103 - 8-16%MP TGX Stain-Free Gel 10W 30µl x10Pkg of 10 8#16% precast	2
1610377 - Prec Plus Protein Dual Xtra Stds 500#1 mixture of 12 recombinant proteins (2#250 kD) 9 blue-stained bands and 3 pink reference bands (2 25 75 kD) 50 applications	1

per le esigenze delle attività del PRIN 2022 PNRR dal titolo "Molecular details on the early phase of amyloid beta peptides aggregation: a multilevel approach based on carbon dots fluorescence and diffusion coefficients measurements to unveil the pathogenic molecular mechanisms at the base of Alzheimer's disease codice Progetto P2022AW2H9" - Malgieri", nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), finanziato dall'Unione Europea - Next GenerationEU CUP: B53D23031440001

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 ed art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### **DICHIARA**

- 1) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 94 del Dlgs e smi.
- 2) che nei propri confronti non ricorrono alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 94, 95, 96, 97, 98 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i.
- 3) di essere consapevole di essere tenuto al rispetto degli obblighi stabiliti ai sensi del D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013, "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165";
- 4) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura;
- 5) di riconoscere la competenza del foro di S. Maria Capua Vetere in caso di eventuali controversie successive alla stipula del contratto.

### **COMUNICA**

che il referente della Società ai fini della presente procedura, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione è

- Nome e Cognome: \_\_\_\_\_
- n. di tel.: \_\_\_\_\_
- Cellulare: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_
- PEC: \_\_\_\_\_

### **ELEGGE**

ai sensi della normativa vigente, domicilio presso il seguente recapito/indirizzo

\_\_\_\_\_ ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o documentazioni inerente la procedura al seguente:

- \_\_\_\_\_ numero di fax: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;
- e-mail: \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ indirizzo PEC: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

### **Allega:**

- 1. Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;**
- 2. Eventuale procura del soggetto che firma la domanda di partecipazione se diverso dal legale rappresentante.**

Data, \_/\_/\_\_\_\_ /timbro e firma del rappresentante legale

\* **N.B.** In caso di partecipazione di R.T.P. o consorzio la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.