

# AVVISO DI GARA

(ai sensi della linea guida n. 4 ANAC)

## Avviso di manifestazione d'interesse per la selezione di Ditte interessate

In considerazione della carenza di personale infermieristico presso il PTV, preso atto della indisponibilità di graduatorie utili in tutta la Regione Lazio, la Fondazione PTV ha necessità di attivare 9 contratti a Tempo Determinato, attraverso un'agenzia interinale, per un periodo massimo di tre mesi, nelle more della chiusura del concorso pubblico della Roma 2.

Si chiede pertanto, a tutti gli operatori interessati, di manifestare il proprio interesse inviando a questa Fondazione l'allegato A debitamente compilato e la relativa offerta economica, in considerazione dell'urgenza si prega di inviare la documentazione richiesta entro e non oltre 7 giorni dal momento della pubblicazione del presente avviso.

### **Requisiti di ammissione all'invito:**

Requisiti di ordine generale: ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente non dovrà trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui agli articoli 94, 95 e 97 del D.Lgs. 36/2023.

### **Modalità di presentazione della manifestazione di interesse**

Le aziende che rispondono al presente invito devono compilare il modulo "Allegato A" unito al presente avviso e l'offerta economica richiesta, inviando il tutto tramite posta elettronica certificata (pec) al indirizzo [approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it](mailto:approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it) e all'indirizzo email [guido.serrecchia@ptvonline.it](mailto:guido.serrecchia@ptvonline.it).

**f.to**

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott. Francesco Quagliariello

Spett.le  
**Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata**  
Viale Oxford, 81  
00133 Roma

**Oggetto:** avviso di manifestazione di interesse ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'affidamento a tempo determinato per l'assunzione di personale infermieristico.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato a il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

(eventuale) sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE**

di essere invitato alla procedura di affidamento della fornitura in oggetto.

Il sottoscritto chiede di essere contattato al seguente indirizzo:

e-mail (posta certificata) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura. Allegare un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario a pena di esclusione.