

ALLEGATO "A"

AZIENDA SANITARIA LOCALE RM1
AREA SERVIZI TECNICI E LOGISTICI
UOSD INGEGNERIA CLINICA
B.GO S. SPIRITO, 3

00193 ROMA

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Della Società _____

Con sede in _____ Prov. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla procedura per l'affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 6, del D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016, della fornitura di n. 6 apparecchi per anestesia occorrenti alle esigenze del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri della ASL RM1.

DICHIARA

Di presentare la propria candidatura come:

	Singolo concorrente	Indicare nome e tipologia di società (S.p.A. S.r.l.)
	RTI	Indicare nome e capogruppo e partecipanti
	Altro	

Di indicare indirizzo e riferimenti per essere contattato per qualsiasi comunicazione nell'ambito della procedura:

Indirizzo	
Telefono/Fax	
e-mail/Pec	

A

gr

Il sottoscritto acconsente all'invio di tutte le comunicazioni e le informazioni inerenti la selezione indicata all'indirizzo e-mail/pec di cui sopra.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di cui trattasi.

Data

Firma e timbro

