

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER LA CONCESSIONE MEDIANTE CONTRATTOPONTE DEL SERVIZIO DI RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA) PRESSO LA STRUTTURA 'EX OSPEDALE SAN ROCCO DI INTRA' UBICATA NEL COMUNE DI VERBANIA PER UN PERIODO DI MESI DICIOOTTO - GARA ANAC 8414285 - CIG 90574078B3

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
residente in _____ via _____ n° ____
Codice fiscale _____ in qualità di
☐ LEGALE RAPPRESENTANTE
☐ PROCURATORE
☐ ALTRO _____ (indicare il ruolo ricoperto) della società:
Ragione sociale: _____
Codice fiscale _____ Partita Iva _____
Sede Legale _____ (____) cap _____
via _____ n. _____
Sede operativa _____ (____) cap _____
via _____ n. _____
Tel. _____ Indirizzo PEC per comunicazioni _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso le condizioni di cui all'avviso relativo alla presente raccolta di manifestazioni di interesse e di accettarle.

Il sottoscritto attesta di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del GDPR n. 679/2016 e di autorizzare il trattamento dei dati forniti come ivi indicato.

Data, _____

FIRMA

timbro e firma

Allegare un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

