



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

S.O.C. LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

Sede legale: Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868175

e-mail: segreteria.logistica@aslvco.it

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DI 50 POSTI LETTO DI RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (R.S.A.) PRESSO L'EX OSPEDALE SAN ROCCO DI VERBANIA (VCO) PER UN PERIODO DI MESI 36

Allegato A

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
_____ residente a _____ Via _____
_____ in qualità di _____ dell'impresa _____
_____ con sede in _____
Via _____ P.IVA _____ e-
mail/pec _____

MANIFESTA

Interesse ad essere invitato alla procedura in oggetto che si svolgerà ai sensi dell'art. 187 del d.lgs 36/2023;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il sottoscritto

DICHIARA

- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di _____ per la seguente attività _____
- di possedere i requisiti previsti dall'articolo 100 del D.Lgs. 36/23, così come meglio specificati nell'avviso di manifestazione di interesse;
- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di appalto o concessione previste dagli artt. 94, 95, 96 e 98 del d.lgs 36/2023 e dalla vigente normativa in materia;





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs 196/03, ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse;
- che il servizio eventualmente offerto sarà coerente e conforme alle esigenze esplicitate dalla S.A. nell'avviso di manifestazione di interesse e nello schema di capitolato prestazionale allegato;
- che il sopralluogo obbligatorio sarà effettuato dal sig./ra _____ tel. _____, e-mail _____, qualifica _____;
- di allegare documentazione tecnica dettagliata descrittiva del servizio offerto, nonché il proprio documento di identità, in corso di validità;
- di aver preso visione e di accettare il contenuto dell'avviso.

(Luogo e data) _____

Firma _____

N.B.

la presente dichiarazione deve essere sottoscritta e firmata digitalmente dal Legale Rappresentante dell'Operatore Economico oppure da Procuratore allegando, in tal caso, relativa Procura Speciale

