

ALLEGATO "A"

All'ASL CN2 ALBA - BRA
S.C. Logistica, Patrimonio,
Servizi e Acquisti
PEC: aslcn2@legalmail.it

OGGETTO: Avviso indagine di mercato per manifestazione di interesse al fine di individuare le Imprese del settore da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento della copertura assicurativa incendio e altri elementi naturali per l'A.O. S. Croce e Carle, l'ASL CN1 e l'ASL CN2.

Il sottoscritto _____,
nato il ____/____/_____, a _____,
in qualità di (*barrare la casella che interessa*): titolare / legale rappresentante procuratore
 (*altra qualifica*) _____,
dell'impresa: _____,
con sede legale in _____ (prov. _____), c.a.p. _____,
via _____ n. _____,
con sede operativa (*se diversa dalla sede legale*) in _____ (prov. _____),
c.a.p. _____, via _____ n. _____,
codice fiscale: _____ e partita IVA _____

comunica di essere interessato alla partecipazione alla procedura, con utilizzo della piattaforma MEPA, per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m., dichiara:

1. di conoscere ed accettare quanto riportato nell'avviso di indagine di mercato;
2. **di possedere tutti i requisiti ivi richiesti per la procedura in oggetto, compresa la propria presenza sulla piattaforma MEPA per la categoria prevista nell'avviso;**
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali GDPR 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto.

Autorizza la Stazione appaltante a inviare tutte le comunicazioni per posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC (*in stampatello*): _____

Comunica, infine, i seguenti recapiti: e-mail (*in stampatello*): _____
telefono: _____; cellulare: _____

luogo e data _____

firma digitale

oppure:

firma e copia di documento d'identità del sottoscrittore:
