

Alla A.S.L. ROMA 2

U.O.C. Provveditorato

Via M. Brighenti 23

00159 ROMA

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO, AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D. LGS. N. 36/2023 FINALIZZATA A VERIFICARE LA SUSSISTENZA DEI REQUISITI DI COMPATIBILITA', PER LA FORNITURA DI GUIDE PER AGHI REPERI PER LE ESIGENZE DEI PRESIDI OSPEDALIERI TERRITORIALI DELLA ASL ROMA 2.

Il/La Sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____

Nat _/ a _____ il _____

nella qualità di _____

eventualmente giusta procura generale/speciale n. _____ del _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società _____

forma giuridica _____ Codice fiscale _____

Partita IVA n. _____ con sede legale in _____

CAP: _____ Via/piazza _____

Sede operativa _____

Numero telefonico: _____ Numero fax: _____

Indirizzo PEC: _____

PEC Ufficio Gare: _____

DICHIARA ai sensi del DPR 445/2000

- 1) L'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art.94-95 e ss del D.Lgs.n.36/2023

MANIFESTA L'INTERESSE

dell'operatore economico a partecipare all'indagine preliminare di mercato, indetta ai sensi dell'art.2 dell'All. II.1 del D.Lgs. n.36/2023, finalizzata a verificare i requisiti di compatibilità per la Fornitura di aghi reperi per le esigenze dei presidi ospedalieri e territoriali della Asl Roma 2

AUTORIZZA

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 10 agosto 2018 n.101 recante di adeguamento alla normativa europea Regolamento UE 2016/679, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

_____, li _____

Il Documento deve essere firmato digitalmente