

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA LOCAZIONE/SUBLOCAZIONE DI IMMOBILI ADIBITI AD USO AMBULATORIO-MEDICO

Il sottoscritto nato il a e residente in via n. codice fiscale..... in qualità di della società/associazione professionale con sede legale in via sede operativa in via codice fiscale n. partita IVA n.

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto: via n. Località CAP telefono e-mail (PEC)

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di possedere tutti i requisiti richiesti per l'ammissione alla manifestazione di interesse e tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per l'espletamento dei servizi oggetto della procedura;
- di aver preso visione ed accettare le condizioni indicate nel relativo avviso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 e all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Speciale Suzzara Servizi, che sarà libera di seguire anche altre procedure e si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Allega: Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della presente istanza.

Luogo e data.....

TIMBRO e FIRMA
