





DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE DISPOSIZIONI DETTATE DAL CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DELLA ASL DI LATINA

GARA D'APPALTO NELLA FORMA DELLA PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 C.1 DEL D.LGS 50/2016 TRAMITE PIATTAFORMA TELEMATICA PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO FULL RISK DI UN SISTEMA RIS-PACS E CLS CON RELATIVI COMPONENTI, COMPRENSIVO DI SERVIZI PER LA DURATA DI N. 5 ANNI PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI FORNITURA PARI AD € 8.000.000 (esclusa IVA)

N. GARA ANAC: 8790735

N. CIG: 94824014D9





PROCEDURA

GARA D'APPALTO NELLA FORMA DELLA PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO NOLEGGIO FULL RISK DI UN SISTEMA RIS-PACS E CLS CON RELATIVI COMPONENTI E COMPRENSIVO DI SERVIZI PER LA DURATA DI N. 5 ANNI PER UN VALORE COMPLESSIVO DI FORNITURA PARI AD \in 8.000.000 (IVA esclusa)

| Il/la sottoscritto/a | | | | | _ |
|-----------------------------|-------------------|-----------------|------------|----------|------|
| nato/a il | _a | | | | |
| residente in | lente in(prov.) | | | | |
| via | n | | | | |
| C.F | | | | | |
| in qualità di: | | | | | |
| □ legale rappresentante □ | procuratore (| (giusta procura | ad negotia | allegata | alla |
| documentazione di gara) | | | | | |
| della società | | | | | |
| con sede legale incap | | | | | _ |
| via | n | | | | |
| tel | indiri | zzo pec | | | |
| indirizzo pec Ufficio Gare | | | | | _ |
| partecipante alla | procedura | aperta/neg | goziata | per | il |
| servizio/fornitura | | | | | |
| □ quale impresa singola | | | | | |
| | ουυ | vero | | | |
| □ come componente di RTI co | ostituito | | | | |
| □ come componente di Conso | orzio costituito | | | | |
| □ come componente del GEII | E costituito | | | | |
| | ουυ | vero | | | |
| □ come componente di RTI co | ostituendo | | | | |
| □ come componente di Conso | orzio costituendo |) | | | |





con le imprese:

| | Ragione Sociale | Forma giuridica | Sede legale | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|---|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| delle | quali la società mandataria è | | | | |
| in no | me e per conto della società, sotto | la propria responsabilità: | | | |
| | , | DICHIARA | | | |
| di aver preso visione e di accettare le disposizioni dettate dal Codice di comportamento dei dipendenti della Asl DI LATINA approvato con deliberazione n.611 del 23.12.2014 | | | | | |
| | rnato con deliberazione n. 878 del | | | | |
| Latin | a nella Sezione Amministrazione Tr | rasparente | | | |
| Luogo | o e data | | | | |
| | | | | | |
| ASL La | atina | procuratore economico con | na del legale rappresentante d autorizzato dell'operatore corrente o comunque altro timamente autorizzata ad | | |
| | | impegnare lo ste | | | |