

**AREA ECONOMICO FINANZIARIA DELLA COMMITTENZA
E PATRIMONIO AZIENDALE**

U.O.C. "Acquisizione Farmaci, DM e Service Sanitari

Pec: amministrazione@pec.asl.latina.it

ALLEGATO "1"

Spett.le ASL di LATINA
UOC Acquisizione Farmaci,D.M. e
Service Sanitari
pec **amministrazione@pec.asl.latina.it**

Oggetto: indagine di mercato/avviso esplorativo per la presentazione di manifestazione di interesse da parte di operatori economici potenzialmente interessati alla fornitura di materiale di consumo per sterilizzazione a perossido d'idrogeno da utilizzare con apparecchiature Sterrad di proprietà dell'Asl di Latina.

Il/la _____ sottoscritto/a
(cognome) (nome)
nato a _____ (_____) il

(luogo) (prov.)
residente a _____
(_____)
(luogo) (prov.)
in Via _____ n.
(indirizzo)
in qualità di _____ dell'impresa
(ragione sociale)

con _____ sede _____ legale _____ in _____
partita iva _____, cod. fiscale _____ e _____

N. Tel _____

indirizzo

e-mail _____

indirizzo

PEC _____

iscritto

alla

C.C.I.A.A.

di _____

per

attività

di _____

DICHIARA**l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del d.lgs n. 36/2023****MANIFESTA****il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti *dall'Avviso per la manifestazione di interesse*****AUTORIZZA**

- ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 recante le norme 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.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del Rappresentante l'impresa
(il presente documento
potrà essere sottoscritto anche
con firma digitale)
