



S.C. TECNICO

Direttore: Arch. PIERLUIGI ARMANO

Via Magellano n. 1 - Torino

Telefono: 011/508.-5300

Fax 011/508.2254

e-mail: stecnico@mauriziano.it

ALLEGATO B all'Avviso del 05/12/2019

Il sottoscritto

C.F..... nato il a residente in
..... CAP

via n.

in qualità di della ditta con sede
legale in CAP.....

Via..... Tel.....

e-mail PEC..... C.F.....

P. IVA n.

iscrizione C.C.I.A.A. n. sede di

Provincia..... dal

(allegare copia della visura camerale in carta semplice)

CHIEDE

di essere invitato alla procedura ex art. 36 comma 2, lett. b) del D.lgs. 50/2016 ss.mm.ii., per l'affidamento del riordino funzionale dell'Area Dialisi (Rep. 6A) presso il Presidio Ospedaliero Umberto I di Torino.



Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto

ALLEGA

I documenti richiesti nell'art. 5 dell'avviso del 05/12/2019.

Data e luogo _____

(* (timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

*La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore