ALL'U.O. ACQUISTI E LOGISTICA
OSPEDALE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA
Viale Cappuccini
71013 San Giovanni Rotondo (FG)

trasmissione a mezzo p.e.c. all'indirizzo: direzione.amministrativa@pec.operapadrepio.it

Oggetto: _____

Il sottoscritto……..

nato il …….. a……..

residente in…….. alla via……

in qualità di legale rappresentante……

con sede in…… alla via……

iscritto alla C.C.I.A.A. di …….. per attività

codice fiscale …… Partita IVA……..

Tel. …… P.E.C. ……..

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato all'indagine di mercato di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall'Avviso per la manifestazione di interesse

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c. …… e-mail ……
- ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, 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.

Luogo e data ……..

Firma ……..

(il presente documento potrà essere sottoscritto anche con firma digitale)

Si allega:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.
- Referenze dei lavori svolti in abito ospedaliero