

Allegato B

All'Azienda ULSS 6 Euganea
Via Enrico degli Scrovegni, 14
35131 Padova (PD)
protocollo.aulss6@pecveneto.it

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la formazione di un elenco di operatori economici al quale attingere in caso di necessità per l'eventuale affidamento di servizi alloggiativi per persone sottoposte ad obbligo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario o obbligatorio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____
P.IVA _____ in qualità di titolare/legale rappresentante
dell'impresa _____ con sede
a _____ in via _____ n. _____
_____, tel _____, mail _____,
pec _____

manifesta il proprio interesse

a partecipare alla procedura in oggetto e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del T.U. 445/2000,

DICHIARA

a) di non trovarsi in una delle situazioni che costituiscono motivo di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ;

b) che l'impresa è iscritta alla CCIAA della provincia di _____ al n. _____ per la _____ seguente attività _____;

c) che la struttura è classificata ai sensi della Legge Regionale n. 11 del 14 giugno 2013;

d) che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto, l'Impresa autorizza l'inoltro delle comunicazioni al seguente indirizzo PEC _____;

e) di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Amministrazione proponente

f) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con Allegato B al Decreto n. 169 del 21 agosto 2020 pag. 2/2 strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

OFFRE

- N. _____ camere ad uso singolo con bagno privato al prezzo unitario di _____ euro/al giorno (Iva e ogni onere incluso)

- Disponibilità somministrazione pasti si no (barrare la casella che interessa)

L'offerta comprensiva dei servizi indicati nell'avviso ha validità fino alla data del 31/12/2020.

Luogo e data _____

Firma

La presente manifestazione d'interesse può essere firmata digitalmente o con firma autografa; solo in quest'ultimo caso alla presente domanda deve essere allegato un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.