

Allegato sub 1.1

Marca da
bollo

Spettabile
AZIENDA SANITARIA LOCALE
CITTA' DI TORINO
Via San Secondo 29
10128 – T O R I N O

Domanda di partecipazione alla gara n. 4/B02/17 – "PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI SANITARIE, PSICORIABILITATIVE E PSICOPEDAGOGICHE PER LA S.C. RETE OSPEDALE TERRITORIO DISTRETTO 2 DELL'EX ASLTO1".

Il sottoscritto ⁽¹⁾

nato a il

in qualità di ⁽²⁾

e quindi di legale rappresentante della Ditta ⁽³⁾

con sede legale in.....cap.....

Via n°..... Tel.: Fax.....

e sede amministrativa in.....cap.....

Via n°..... Tel.: Fax.....

e-mail..... pec

A tal fine allega la documentazione prevista dal Capitolato Speciale d'Appalto.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data)

FIRMA DEL DICHIARANTE⁽⁴⁾



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

**Azienda Sanitaria Locale
"Città di Torino"**

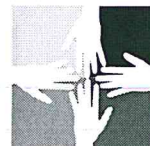
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Codice Fiscale/Partita Iva 11632570013

Sede legale provvisoria:

c.so Svizzera, 164 – 10149 Torino

☎ 011/4393111



A.S.L. TO2

**Azienda Sanitaria Locale
Torino**

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- 1) Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;
- 2) Titolarità a rappresentare la Ditta (titolare, legale rappresentante etc... Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità).
- 3) Denominazione completa della Ditta;
- 4) Firma per esteso e leggibile; N.B. Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, occorre trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.