



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

ALLEGATO N. 1

**DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO ALLA PROCEDURA  
PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE CONDIZIONI DI FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI MONOUSO  
PER INTUBAZIONE DIFFICILE, PER 36 MESI, DESTINATI ALLE SS.CC. ANESTESIA  
RIANIMAZIONE DELL'ASL CITTA' DI TORINO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in: via/piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE**

alla procedura negoziata per l'affidamento della fornitura in service di sistemi monouso per intubazione difficile, suddivisa in due lotti, occorrenti per trentasei mesi, alle tre SS.CC. Anestesia e Rianimazione dell'Asl Città di Torino.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- 1) che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di \_\_\_\_\_ per attività di oggetto corrispondente alla fornitura di affidamento ed attesta i seguenti dati:
  - n. di iscrizione nel Registro delle Imprese \_\_\_\_\_
  - data di iscrizione \_\_\_\_\_
- 2) che l'impresa è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura (limitatamente a tali categorie di imprese): \_\_\_\_\_;
- 3) che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

 REGIONE  
PIEMONTE



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

**E DICHIARA ALTRESI'**

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti;

- che le comunicazioni destinate all'Impresa dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti:

Pec: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

***N.B.:*** *La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante della Ditta/Cooperativa o da persona autorizzata ad impegnare la stessa, mediante delega o procura da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore.*