



**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 PER IL  
POSIZIONAMENTO DI DEVICE VENOSI CENTRALI, PER 48 MESI, DESTINATI A  
SERVIZI/REPARTI VARI 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 per il posizionamento di device venosi centrali (PICC, CVC, Port) tramite guida ECG intracavitaria, per 48 mesi, destinati a Servizi/Reparti vari 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.*