

ALLEGATO N. 1

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE E PRIVATE AUTORIZZATE INSISTENTI SUL TERRITORIO DELL'AREA METROPOLITANA DI TORINO IN RELAZIONE ALLA DISPONIBILITA' A FORNIRE SPAZI E SERVIZI PER EFFETTUARE INTERVENTI CHIRURGICI IN ELEZIONE PROPRI DELL'ASL CITTA' DI TORINO DI TORINO PER IL RECUPERO E LA RIDUZIONE DELLE LISTE DI ATTESA AGGRAVATE DALL'EMERGENZA COVID-19.

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

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

alla _____

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 non si trova in alcuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione secondo quanto previsto da norma di legge;
- 2) di possedere tutti i requisiti specificati nell'Avviso;
- 3) di allegare:
 - dichiarazione relativa ai servizi svolti nell'ultimo triennio ovvero nel più breve periodo dall'avvio della propria attività in merito a prestazioni rese nell'ambito del settore oggetto del presente avviso specificando importo e soggetto beneficiario;
 - Proposta di Progetto;
 - Offerta "economica" che può essere formulata come percentuale della quota di DRG che verrà rimborsata dall'ASL Città di Torino.

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: _____

(Luogo e data) _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura 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.