

ALLEGATO N. 1

SPETT.LE ASL CITTÀ DI TORINO
S.C. LEGALE E AFFARI GENERALI
VIA SAN SECONDO 29
10128 TORINO (TO)
PEC: protocollo@pec.aslcittaditorino.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA A ENTI E O SOCIETÀ OPERANTI NELLA RACCOLTA, ELABORAZIONE DI DATI E DI STUDI STATISTICI DI MERCATO PER IL SETTORE FARMACEUTICO

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

all'avviso per la raccolta, elaborazione di Dati e di studi statistici di mercato per il Settore farmaceutico.

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 nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____ al n. _____ partita I.V.A. n. _____ o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di _____ al n. _____ o (in caso di libero professionista) _____ presso il competente ordine professionale _____ della città di _____, al numero _____ per attività pertinenti con l'oggetto dell'affidamento; che nei propri confronti non ricorrono le cause di esclusione previste negli artt. da 94 a 98 del D.Lgs. n. 36/2023;
- 3) di possedere tutti i requisiti di capacità tecnico-professionale specificati nell'Avviso.

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: protocollo@pec.ascittaditorino.it
e-mail: convenzioni@ascittaditorino.it

(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.