

SPETT.LE ASL CITTÀ DI TORINO
S.C. Sviluppo organizzativo - RU e Gestione Strategica erogatori privati
VIA SAN SECONDO 29 10128 TORINO (TO)
PEC: protocollo@pecascittaditorino.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DA PARTE DELLE STRUTTURE PUBBLICHE, PRIVATE ACCREDITATE E PRIVATE AUTORIZZATE INSISTENTI SUL TERRITORIO DELL'AREA METROPOLITANA DI TORINO IN RELAZIONE ALLA DISPONIBILITA' A FORNIRE PRESTAZIONI DI TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) E RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN) A FAVORE DI PAZIENTI DEGENTI PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELL'ASL CITTA' DI TORINO – ANNO 2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ in qualità di _____ della
Struttura _____ 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;

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