
OGGETTO:

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SERVICE AMMINISTRATIVO PER LA GESTIONE DEI SINISTRI IN AMBITO SANITARIO DI FASCHIM E DELLE CONNESSE ATTIVITÀ

Il Sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____

Codice fiscale _____ nella sua qualità di legale rappresentante della società _____

con sede in _____ CAP _____ via/piazza _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

DICHIARA

1. di volere manifestare il proprio interesse a partecipare alla gara di affidamento del servizio;
2. di essere consapevole che l’avviso di cui all’oggetto ha come finalità la formazione, ad esclusiva discrezione di Faschim, di un elenco di operatori tra cui scegliere chi invitare ad una procedura di affidamento del servizio in oggetto;
3. di essere altresì consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci e falsità delle informazioni fornite nella presente dichiarazione e nel modulo ALLEGATO II con conseguente invalidazione della manifestazione di interesse e/o esclusione dalle successive fasi della procedura;
4. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dati personali del Fondo e di essere informato ai sensi del Regolamento Europeo UE/2016/679, che i dati personali forniti saranno trattati dal Fondo, anche con strumenti informatici, per le sole finalità connesse alla partecipazione alla presente procedura di gara.

Data _____

timbro e firma legale rappresentante

Allegare copia documento identità
