

SPETT. LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
VIA VENEZIA, 6
ALESSANDRIA

Per il tramite esclusivo della piattaforma SINTEL

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AVVISO PER LA CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DELL'ESCLUSIVITA' TECNICA PER IL CONFERIMENTO DI SERVIZI DI MANUTENZIONE PER GLI APPLICATIVI A MARCHIO DEDALUS AREA SANITARIA IN DOTAZIONE PRESSO L'A.S.L. AL DI ALESSANDRIA MEDIANTE PRESTAZIONI DOTATE DI EQUIVALENZA PRESTAZIONE E FUNZIONALE.

Il sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
NATO A	
IL	

in qualità di:

<i>Titolare</i>	
<i>Legale rappresentante</i>	
<i>Procuratore</i>	
Altro (da specificare)	

della Ditta:

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
CITTA' / C.A.P.	
PARTITA IVA / CODICE FISCALE	
PEC	

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto.

Data

IL RICHIEDENTE

Documento firmato digitalmente ai sensi del
Decreto Legislativo n. 82/2005 (Codice
dell'amministrazione digitale) .

Si allega la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.