

PARTECIPAZIONE AD AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI PUBBLICO INTERESSE

AZIENDA SANITARIA LOCALE ALESSANDRIA – ASL AL
VIA VENEZIA, N. 6 - 15121 ALESSANDRIA
S.C. E.L.A.P.- ECONOMATO LOGISTICA APPROVVIGIONAMENTI PATRIMONIALE
SETTORE PATRIMONIALE

OGGETTO: PROPOSTA DONAZIONE DI _____

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

IN QUALITA' DI _____

DELLA SOCIETA'/DITTA/ASSOCIAZIONE _____

CON SEDE IN _____ VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA _____

INDIRIZZO PEC _____ INDIRIZZO MAIL _____

TIPOLOGIA ATTIVITA' SVOLTA: _____

REFERENTE: _____ TEL _____ E-MAIL _____

NEL MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA INDETTA DALL'ASL AL, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E DELLE CONSEQUENTE DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI (ARTT. 75 E 76 D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i.) SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

*LA VOLONTA' DI SOSTENERE IL **PROGETTO** DELLA STRUTTURA COMPLESSA OCULISTICA*

"RINNOVO POSTAZIONI PER LE VISITE OCULISTICHE NEL REPARTO DI OCULISTICA DELL'OSPEDALE SANTO SPIRITO DI CASALE MONFERRATO (AL)"

DI AVER PRESO VISIONE DEL RELATIVO AVVISO PUBBLICO INDETTO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 E S.M.I. (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI PERSONALI) – REGOLAMENTO EUROPEO G.D.P.R. UE N. 679/2016, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA,

CON L'OFFERTA A TITOLO DI DONAZIONE

DEL SEGUENTE BENE _____

MARCA _____

MODELLO _____

COME DA SCHEDA TECNICA ALLEGATA,

PER UN VALORE COMMERCIALE DI EURO _____ ONERI FISCALI INCLUSI

DA DESTINARE AL SERVIZIO BENEFICIARIO DEL PROGETTO – S.C. OCULISTICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CASALE MONFERRATO

SI DICHIARA CHE L'UTILIZZO DELL'APPARECCHIATURA OFFERTA NON COSTITUISCE VINCOLO IN ORDINE ALL'ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO IN ESCLUSIVA.

SI TRASMETTE LA PRESENTE PROPOSTA TRAMITE PEC INDIRIZZATA A patrimonio@pec.asl.it

DATA _____

TIMBRO E FIRMA

IN ALLEGATO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOGGETTO SOTTOSCRITTORE