

ALLEGATO "A"
FAC SIMILE

All'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana
Via Roma, 67
56126 Pisa (PI)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Asta pubblica del giorno _____ per l'alienazione di un sistema per tomografia assiale computerizzata (tac) – Lotto n° _____.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov _____
via _____ n° _____
codice fiscale _____
Telefono _____ PEC _____
Domicilio per comunicazioni (se diverso dalla residenza):
via _____ n° _____
Comune _____ Prov _____

nella sua qualità di legale rappresentante della ditta (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

Con sede legale in _____ Prov _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____

CHIEDE

di partecipare all'asta pubblica indetta dall'AOUP per la vendita di un sistema per tomografia assiale computerizzata (tac) – Lotto n° _____.

DICHIARA

- di aver preso visione dello stato di fatto in cui si trova il bene oggetto dell'offerta, visto e piaciuto, e di ben conoscerlo nel suo valore e in tutte le sue parti con accettazione del medesimo nello stato di fatto e di diritto in cui si trova;
- di aver preso cognizione e di accettare integralmente le condizioni riportate nel bando di gara;
- di aver vagliato tutte le circostanze che possono influire sull'offerta presentata, ritenendola equa.
- Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

(firma leggibile e per esteso)

Avvertenza:

Dichiarazione da inserire debitamente compilata in ogni sua parte, nella Busta "1" - Documentazione amministrativa