

DA PRESENTARE SU CARTA INTESATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Via Lanzone, 31
20123 MILANO
PEC: segreteria@pec.omceomi.it

Oggetto: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CON RICHIESTA DI PREVENTIVO PER LA FORNITURA DI N. 27 TABLET E N. 27 COVER - ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI MILANO.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa _____ (indicare eventuale denominazione e forma giuridica), codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____ con sede legale in _____, prov. _____, via _____, n. _____ CAP _____ e sede amministrativa in _____, prov. _____, via _____, n. _____ CAP _____ Tel. _____, E-mail _____, PEC _____, Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. _____ al numero _____ quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso approvato con delibera del Consiglio Direttivo n° 224 del 6 luglio 2021 pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri in data 8 luglio 2021;

MANIFESTA

l'interesse a partecipare all'avviso

DICHIARA

- che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti di partecipazione individuati nel suindicato Avviso;
- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): _____;
- di essere informato, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. 30.06.2003 n. 196, modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, e dal Regolamento U.E. n. 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ___/___/_____

FIRMA

n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.