

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:

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

**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.**