

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

Per il tramite esclusivo della piattaforma SINTEL

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA PER L'AUTOMAZIONE COMPLETA DELLA SEMINA DEI CAMPIONI BIOLOGICI COMPRENSIVO DI DISPOSITIVI DI PRELIEVO E DI MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE AL LABORATORIO ANALISI.**

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 per la fornitura di un “sistema per l’automazione completa della semina dei campioni biologici comprensivo di dispositivi di prelievo e di materiale di consumo” occorrente al Laboratorio Analisi A.S.L. AL.”

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.**