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

Per il tramite <u>esclusivo</u> della piattaforma SINTEL

Il sottoscritto:

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE TRAMITE PIATTAFORMA SINTEL PER IL CONFERIMENTO DI UN SERVIZIO CONSISTENTE NELLA MESSA A DISPOSIZIONE DI UN MEZZO MOBILE PER ATTIVITA' DI PRELIEVO EMATICO COLLEGATA AL PROGETTO DI BIOMONITORAGGIO PFAS. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.

NOME				
COGNOME				
NATO A				
IL				
in qualità di:				
Titolare				
Legale rappresentante				
Procuratore				
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 procedura di affidamento negoziata per il CONFERIMENTO
DI UN SERVIZIO CONSISTENTE NELLA MESSA A DISPOSIZIONE DI UN MEZZO MOBILE
PER ATTIVITA' DI PRELIEVO EMATICO.

DICHIARA ALTRESI'

- di essere in possesso dei requisiti generali di partecipazione previsti dagli artt. 94 e 95 del
 Decreto Legislativo 31.03.2023 n. 36 e s.m.i.;
- di essere in possesso delle necessarie capacità tecniche per lo svolgimento del servizio in argomento e, in particolare, di avere la disponibilità, in caso di affidamento del servizio, di un'unità mobile dotata ed attrezzata come da normativa vigente, in perfette condizioni, con particolare riferimento all'impianto elettrico, alle parti meccaniche ed alla carrozzeria ed in grado di garantire la sicurezza degli operatori, degli utenti ed il rispetto della privacy;
- di essere in regola con la revisione generale dei veicoli a motore come disposto dal Ministero dei Trasporti;

- di garantire il perfetto e continuo funzionamento e la conformità alle normative vigenti per tutta
 la durata del servizio di tutte le apparecchiature ed accessori impiegati per il servizio in oggetto;
- di garantire, nel caso di affidamento del servizio, la disponibilità immediata dell'unità mobile
 per l'effettuazione delle attività e, se del caso, delle figure professionali richieste nell'avviso;

Data

.

IL RICHIEDENTE	IL	RIC	CHI	ED	ΕN	ITE
----------------	----	-----	-----	----	----	-----

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.