



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ENTE APPALTANTE: A.S.L. "VC"
R.U. P. : D.ssa Anna Burla

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L' AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL CENTRO DI CUSTODIA ORARIA (BABY PARKING) AZIENDALE DEL P.O. "S.ANDREA" DI VERCELLI

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____, NELLA SUA QUALITA' DI _____

(eventualmente) giusta PROCURA GENERALE/SPECIALE n. rep. _____ del _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO:

_____ P.I./C.F. _____

CON SEDE IN _____ (CODICE ISTAT _____), VIA _____ AL N° _____

TEL. _____, FAX _____,

E-MAIL _____ P.E.C. _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA NELLA SEGUENTE FORMA ⁽¹⁾:

⁽¹⁾ INDICARE LA FORMA DI PARTECIPAZIONE EX ARTICOLO 45 – 2° COMMA, D.LGS. 50/2016;

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL DICHIARANTE