



AZIENDA SPECIALE SERVIZI SANITARI

Autorizzazione Sanitaria A.S.L. della Provincia di Varese n. 80/98

Via G. Di Vittorio, 2 – 21029 Vergiate (VA)

Tel. 0331946093 – Fax 0331946342

P.IVA 02021020124 – e-mail: protocollo@asssvergiate.it

Direttore Generale: Dott. Paolo Stellini

Direttore Sanitario: Dott. Giovanni Zanetta

“Allegato A”

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO ESCLUSIVO DI LOCALI COMPLETI DI ARREDI DI PROPRIETA' DI ASSSV AZIENDA SPECIALE SERVIZI SANITARI DI VERGIATE (VA) DA DESTINARE A CENTRO PRELIEVI OPERANTE IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Il sottoscritto _____, C.F. _____,

Residente a _____, Via _____, n. _____,

Tel _____, e-mail _____,

in qualità di: _____

_____, con sede legale in _____,

Via _____, n. _____, Telefono _____, Mail/Pec _____,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- Di manifestare il proprio d'interesse per la concessione all'uso esclusivo di locali completi di arredo sanitario siti a Vergiate in Piazza Matteotti XX, censiti al catasto fabbricati Foglio 7, Mapp. 545, Sub. 505, per svolgere attività di centro prelievi;
- Di essere accreditati con il sistema Socio Sanitario Regionale nonché di operare in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale;
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 e 83 del D.Lgs. 50/2016 o da altre disposizioni di legge vigenti che disciplinano la capacità di partecipazione alle gare indette dalle pubbliche amministrazioni e la capacità di contrarre con le stesse;
- Di essere in possesso della capacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, nonché di adeguata capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativa;
- Di essere iscritti alla C.C.I.A.A. per l'attività inerente al servizio oggetto della manifestazione di interesse;
- Di non avere posizione debitoria nei confronti del Comune di Vergiate o dell'Ente strumentale dello stesso;
- Di autorizzare ASSSV Azienda Speciale Servizi Sanitari al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto di quanto previsto dal regolamento UE n. 679/2016 e, per quanto compatibile, dal D.Lgs 196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegato: Copia fotostatica del documento di identità del dichiarante