



Il sottoscritto Codice fiscale

in qualità di Legale Rappresentante (carica sociale)

della ditta/società

Partita IVA

Sede legale

Iscritta al Registro delle imprese dal

Telefono e-mail

Posta certificata

DICHIARA

- di accettare e sottoscrivere tutto quanto riportato nell'avviso;
- di impegnarsi a partecipare, qualora selezionato, alla successiva procedura per l'affidamento dell'incarico.

Data firma e timbro

Da rinviare scannerizzata all'indirizzo e-mail esteticasociale@aou-careggi.toscana.it

Allegare:

1. Fotocopia della Carta d'Identità del Legale Rappresentante (in corso di validità)

Trattamento dei dati personali

I dati anagrafici della persona fisica che presenta e sottoscrive la manifestazione d'interesse saranno acquisiti e trattati per finalità di gestione della procedura di selezione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle vigenti disposizioni (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successivo D.Lgs. 101/2018 – Adeguamento Regolamento U.E. 679/2016).