



Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi
 UO Gestione attività libero professionale e
 Area a pagamento
 aoucareggi@pec.it
 aoucareggi@aou-careggi.toscana.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SPONSORIZZARE IL PROGETTO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI DAL TITOLO:

.....

Il sottoscritto.....Codice fiscale.....
 in qualità di Legale Rappresentante (carica sociale).....
 della (ditta/società).....
 iscritta al Registro delle imprese dal.....
 Partita IVA/ Codice Fiscale
 con sede legale.....
 telefono.....
 e-mail..... posta certificata.....
 consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblico finalizzato alla sponsorizzazione passiva del ____/____/____ pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi

MANIFESTA INTERESSE

a sponsorizzare il progetto aziendale su indicato con un importo pari a €.....

E A TAL FINE DICHIARA

- che non sussistono motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del d.lgsn. 50 del 2016;
- che non sussistono condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 120 e ss della legge n. 689 del 1981 e di ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- di non essere sottoposto a misure cautelari antimafia e di non essere parte di procedure concorsuali o fallimentari;
- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):
 _____;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,.....

Timbro e firma

Allegati: copia di carta d'identità del legale rappresentante in corso di validità.