

Da presentare su carta intestata del proponente

Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Piazza della Vittoria 12/4
16121 GENOVA
PEC: ordinemedici@pec.omceoge.eu

Oggetto: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DIRETTO, EX ART. 36 C. 2 LETT. B) DEL D.LGS. 50/2016, SERVIZIO DI REDAZIONE - GRAFICA - IMPAGINAZIONE - STAMPA - PUBBLICAZIONE E SPEDIZIONE DELLA RIVISTA "GENOVA MEDICA", BOLLETTINO UFFICIALE DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI GENOVA, NONCHE' PER LA COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA E LA REALIZZAZIONE E AGGIORNAMENTO DI SITO WEB - SOCIAL MEDIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa _____ (indicare eventuale denominazione e forma giuridica), Codice Fiscale _____, Partita Iva n. _____ con sede legale in _____, prov. _____, Via _____, n. _____, CAP _____, Tel. _____, E-mail _____, PEC _____, Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. _____ al n. _____ quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, 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 e

PRESO ATTO

Di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova in data 11 Ottobre 2021;

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'avviso

DICHIARA

- Che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti di partecipazione individuati nel suindicato Avviso;
- 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 Regolamento UE 679/2016 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.

Luogo e Data ____/____/____

FIRMA

N.B.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000