



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
 Settore Flussi Informativi sanitari e
 monitoraggio SSR
 Il Dirigente

Regione Marche



ALLEGATO A

Spett.le

**AGENZIA REGIONALE SANITARIA
 MARCHE**
 Settore Flussi Informativi sanitari e
 monitoraggio SSR

Il sottoscritto nato a
 il Cod. Fiscale
 n....., residente in
 Via
 n....., in qualità di legale rappresentante/titolare di

CHIEDE

di essere invitato alla procedura di gara per l'affidamento del servizio di raccolta informazioni sulle condizioni di salute, abitudini e stili di vita della popolazione 18-69 anni mediante interviste nell'ambito del progetto "PASSI - Progressi delle Aziende Sanitarie in Italia" e della popolazione ultra 65enne nell'ambito del progetto "PASSI D'ARGENTO.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che l'impresa che rappresenta è iscritta nel registro delle imprese della camera di Commercio di _____ per le seguenti attività: _____
2. che l'impresa che rappresenta non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione, divieti o incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016 e s.m.i. o previste in altre leggi speciali;
3. di possedere i requisiti speciali di partecipazione indicati nell'avviso;
4. di aver preso visione e di accettare integralmente, senza obiezioni o riserve, tutte le condizioni incluse nell'avviso per manifestazione di interesse;
5. dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare il trattamento degli stessi.

Il legale rappresentante
 Documento informatico firmato digitalmente