



## ALLEGATO A

Spett.le  
**Servizio ICT-Tecnologie dell' Informazione e  
della Comunicazione**  
Via Monte Grappa n. 82- 07100 Sassari  
PEC : [sistemi.informativi@pec.aou.ss.it](mailto:sistemi.informativi@pec.aou.ss.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
(ragione sociale)

con sede legale in \_\_\_\_\_  
partita iva \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere invitato alla procedura di **AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L' ACQUISIZIONE DEI SERVIZI DI MANUTENZIONE ORDINARIA E DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SUL SISTEMA DI GESTIONE DEI SERVIZI DI ANATOMIA PATOLOGICA ARMONIA + ADDON (SISTEMA LIS/AP ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE) PRODOTTO DALLA SOCIETÀ DEDALUS - FIRENZE.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

### **DICHIARA**

Che i dati dell'Impresa che rappresenta sono i seguenti:

Ragione/Denominazione sociale e forma giuridica: \_\_\_\_\_

Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Sede Legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

partita iva \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

- che non sussistono cause comportanti l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. n° 50/2016 e dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. N° 165/2001;
- di essere in possesso di adeguati requisiti tecnico- organizzativi, ove richiesti in Avviso;
- di accettare in pieno e senza riserva alcuna quanto previsto nell'Avviso;
- di essere consapevole che l'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Sassari potrà sospendere in qualunque momento e a suo insindacabile giudizio la presente procedura;
- di allegare tutta la documentazione richiesta nell'avviso di manifestazione di interesse e nello specifico:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

L'operatore economico potrà prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. n. 196/2003 come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 101/2018, scaricabile dal sito istituzionale al seguente link:

[https://www.aousassari.it/documenti/11\\_192\\_20190408092252.pdf](https://www.aousassari.it/documenti/11_192_20190408092252.pdf)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante l'impresa

\_\_\_\_\_