

ALLEGATO A

Spett.le
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Trento

TRASMISSIONE A MEZZO PEC

segreteria.tn@pec.omceo.it

Oggetto: Avviso di indagine esplorativa acquisizione dei preventivi, ai sensi ex art. 50, D.LGS 36/2023 e s.m.i incarico di DPO (Data Protection Officer) per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri-durata 48 mesi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

(per le realtà non individuali) in qualità di legale rappresentante di:

residente in via/piazza _____

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

tel. _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all' indagine di mercato per il conferimento dell'incarico in oggetto.
Rinviando integralmente al testo dell'Avviso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento;
- di essere a conoscenza che l'Ordine si riserva di interrompere il procedimento avviato in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente comunicazione di manifestazione di interesse con l'invio del preventivo non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio;
- di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso di indagine di mercato;

