

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO
ART. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 50/2016
Prestazioni Sanitarie

Spettabile
AZIENDA MOBILITA' E TRASPORTI SPA
VIA L. MONTALDO 2 - 16137 GENOVA

Oggetto: CANDIDATURA PER GARA PRESTAZIONI SANITARIE AMT

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
C.F. _____ in qualità di Legale Rappresentante della
Società: _____ iscritta al registro delle imprese
di _____ N° REA _____
posizione INPS _____ posizione INAIL _____ sede legale (CAP, Città, Provincia)

Partita IVA _____ CF _____
telefono _____ fax _____
Indirizzo PEC _____

VISTO L'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO

dichiara di avere letto, di accettare ed autocertificare di essere in possesso di tutti i requisiti di
selezione dei concorrenti in esso previsti

e

chiede di essere invitato, alle condizioni stabilite nell'avviso, alla procedura negoziata per
l'affidamento del "Servizio di Prestazioni Sanitarie AMT" come:

(N.B.: crocettare la parte che si intende dichiarare)

- Impresa singola
- In raggruppamento temporaneo di impresa costituito da:
- Capogruppo mandataria
- Mandante
- Mandante

DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI

VIA _____ CAP _____ CITTA'
_____ PROVINCIA _____ PEC _____

Le comunicazioni relative alla presente procedura devono essere inviate al seguente indirizzo di posta certificata: garecontratti@pec.amt.genova.it.

Allega copia del proprio documento di identità.

In fede,

Data _____

Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante
