

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SCHEDA DATI PERSONALI

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI SOGGETTI PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA, DIREZIONE LAVORI, CONTABILITA', COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE DELL'INTERVENTO DI ADEGUAMENTO E RAZIONALIZZAZIONE AREA ORTO-TRAUMA E P.S. PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI EDOLO

Il/la sottoscritto/a:

nome _____ cognome _____ nato a _____ Prov. _____

Il _____ e residente in _____ Via _____

C.F. _____ in qualità di _____ della Ditta/Soc. _____

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:

impresa/società/altro soggetto (indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

CF _____ PI _____ con sede

in _____ Prov. _____ Via _____ n _____

CAP _____ Tel. _____ PEC _____

PRESO ATTO

delle condizioni espresse nell'Avviso Manifestazione di Interesse

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni sopra richiamate e di manifestare interesse a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di progettazione definitiva, esecutiva, direzione lavori, contabilità, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione dell'intervento di adeguamento e razionalizzazione area orto-trauma e pronto soccorso presso il Presidio Ospedaliero di Edolo.

Il Titolare/Legale Rappresentante
