

AII. B MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Indagine di mercato per la ricerca di un operatore per realizzazione di un progetto formativo sulla comunicazione efficace e relazione con i familiari del potenziale donatore di organi e tessuti.

ISTANZA DI AMMISSIONE

Il/La

Sottoscritto/a _____

–

nato a _____ il

residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____

n. _____

C. Fiscale _____

nella qualità di

titolare legale rappresentante procuratore libero professionista

altro

(specificare) _____

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto

con C.Fiscale n. _____ e con partita I.V.A. n.

con sede legale nel Comune di _____ Provincia

Via/Piazza _____

n° _____

con sede operativa (*se diversa da sede legale*)

nel Comune di _____ Provincia _____ Via _____

n° _____

con i seguenti recapiti: telefono _____ e-

mail: _____

con dimensione Aziendale:

1

da 2 a 5

da 6 a 15

oltre 15

con iscrizione a Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
_____ al n° _____ del
_____ per attività corrispondente ai servizi da affidare ed
oggetto dell'Avviso.

CHIEDE DI ESSERE INVITATO

per l'indagine di mercato per la ricerca di un operatore per realizzazione di un progetto formativo sulla comunicazione efficace e relazione con i familiari del potenziale donatore di organi e tessuti a cui intende partecipare come soggetto previsto ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016;

NONCHÉ DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n° 445/2000

Ai fini della partecipazione alla procedura in intestazione e della verifica del possesso dei requisiti richiesti

- a) di nulla pretendere dall'Amministrazione per la produzione della documentazione richiesta con il presente invito anche nel caso in cui la stessa Amministrazione deciderà di non procedere ad alcun affidamento dell'incarico;
- b) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- c) di indicare quale recapito per la trasmissione dell'eventuale lettera di invito il seguente indirizzo PEC _____ e di autorizzare l'ente ad utilizzare tale recapito per il suddetto invito;
- d) di aver preso visione integrale dell'avviso in intestazione e, in relazione ai **requisiti specifici** in esso indicati, di avere effettuato servizi analoghi come di seguito specificato:

<i>Periodo</i>	<i>Committente</i>	<i>Oggetto dell'attività</i>

ACCONSENTE

al trattamento dei dati ex GDPR 2016/679 e disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.

Ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.

Titolare del trattamento: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica C.F. 92088920282, Passaggio Gaudenzio 1, Padova. Dati del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO): Avv. Piergiovanni Cervato, dpo.fondazionessp@cervato.it. Tipologia di dati e fonti: i dati personali trattati sono dati comuni, anagrafici e identificativi. Provengono tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per l'adempimento di obblighi legali, fiscali e amministrativi connessi all'evasione degli adempimenti relativi all'*Avviso di manifestazione d'interesse per l'individuazione degli operatori economici da invitare a procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a) del D.Lgs. 50/2016 finalizzata all'acquisizione di un servizio di progettazione, gestione e sviluppo di un sistema di comunicazione* pubblicato in data 15 novembre 2019 (di seguito per semplicità Avviso); il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire la prestazione richiesta e di evadere l'adesione da parte dell'Interessato. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dei diritti. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità di evadere l'adesione trasmessa.

Inoltre allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità temporale al momento della richiesta (art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

Letto confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) _____

FIRMA _____