

MODELLO DI DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Comune di Sovere
Ufficio Segreteria
Via Marconi n. 1
24060 Sovere BG

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE CONVENZIONE DEL SERVIZIO DI PUNTO PRELIEVI E LABORATORIO DI ANALISI PRESSO LOCALI COMUNALI SITI IN SOVERE VIA MARCONI N. 1

Il sottoscritto _____ (Nome e cognome) nato a _____ il _____ codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante **ovvero** soggetto munito di idonei poteri di rappresentanza

della società _____
forma giuridica _____
sede legale _____
codice fiscale e partita IVA _____

mail _____ pec _____

PREMESSO CHE il Comune di Sovere ha pubblicato un avviso pubblico finalizzato alla raccolta di manifestazioni di interesse da parte di soggetti accreditati quali Servizi di Medicina di Laboratorio SMEL ai sensi della normativa regionale lombarda vigente, per lo svolgimento del servizio di prelievo e analisi presso locali comunali di via Marconi n. 1

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura esplorativa in oggetto per la stipula di apposita convenzione con il Comune di Sovere

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall’articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci

1. di essere soggetto accreditato quale Servizio di Medicina di Laboratorio SMEL presso il Servizio Sanitario Regionale della Lombardia, in conformità alla normativa regionale vigente ed in particolare alla LR 33 del 2009 e alle deliberazioni di Giunta Regionale applicabili e l’attività di prelievo che sarà svolta presso i locali comunali sarà connessa allo SMEL situato presso _____ in via _____ accreditato con DGR _____ ;
2. di essere in possesso di tutti i requisiti strutturali, organizzativi, tecnologici e professionali previsti per l’esercizio dell’attività di laboratorio di analisi e di punto prelievi;
3. di impegnarsi allo svolgimento del servizio nel rispetto delle condizioni e modalità che saranno disciplinate dalla convenzione allegata all’avviso pubblico;

4. di accettare espressamente l'obbligo di versamento in favore del Comune di Sovere di un importo forfettario annuo pari a euro 1.500,00 a titolo di rimborso spese per utilizzo dei locali comunali, comprensivo di pulizie, utenze ed occupazione degli spazi (salvo ulteriori rilanci in caso di presentazione di plurime manifestazioni d'interesse);
5. di impegnarsi a sostenere integralmente ogni onere relativo al personale, ai materiali, alle attrezzature sanitarie, allo smaltimento dei rifiuti sanitari ed al rispetto delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali e di sicurezza sui luoghi di lavoro.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa completa è allegata al bando e reperibile sul sito istituzionale all'indirizzo:
<https://www.comune.sovere.bg.it/privacy>

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra.

ALLEGA:

- copia del provvedimento di accreditamento SMEL rilasciato dall'autorità competente
- copia del documento di identità del sottoscrittore
- ogni altra documentazione ritenuta utile

Luogo e data

Firma
