

**Spett.le**  
**ASP E. Brignole**  
**Via Assarotti 31/12**  
**16122 GENOVA**  
**All'Attenzione del Responsabile del Procedimento**

**BANDO DI GARA PER L'ALIENAZIONE DI IMMOBILI NON STRUMENTALI**  
**ISTANZA DI ACCESSO ALLA DATA ROOM**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(specificare nome e cognome, data di nascita, cod. fiscale, residenza)

n. tel \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

**Solo nel caso di persona giuridica:**

in qualità di \_\_\_\_\_  
(nel caso di persona giuridica specificare se imprenditore individuale, socio amministratore di società di persone, amministratore e legale rappresentante di società di capitali, procuratore, ecc.)

della Ditta \_\_\_\_\_  
(specificare ragione sociale, sede legale e partita IVA del soggetto concorrente cui è riferita la richiesta di accesso alla data room)

**CHIEDE**

di avere accesso alla Data Room relativa alla procedura di cui all'oggetto e costituita da n. 1 CD-R.  
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsa dichiarazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di possedere i requisiti di ordine generale riportati nel disciplinare di gara;  
di avere effettuato, con le modalità specificate nel disciplinare di gara, il versamento a favore dell'ASP Brignole per l'importo di € 10,00 quale rimborso delle spese di produzione;  
di dare atto che il materiale informativo e i documenti costituenti la data room hanno carattere assolutamente riservato e sono resi disponibili dall'ASP Brignole a meri fini di consultazione;  
di impegnarsi a fare uso delle informazioni esclusivamente all'interno della propria impresa e a non utilizzarle per fini diversi dalla partecipazione alla gara;  
di impegnarsi a non divulgare, alterare, modificare in alcun modo i dati contenuti nei supporti informatici forniti;  
di dare atto che l'ASP Brignole non risponderà di eventuali malfunzionamenti dei supporti informatici;  
di prendere atto che in caso di accertati abusi nell'utilizzo delle informazioni fornite, l'ASP potrà incamerare la cauzione provvisoria, salvo il maggior danno;

che la persona incaricata del ritiro è \_\_\_\_\_

che il supporto contenente la data room venga spedito a rischio del richiedente al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_

**(barrare la casella relativa ad una delle seguenti opzioni e compilare il relativo campo):**

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiara di avere ritirato in data odierna n. 1 CD-R contenente la documentazione richiesta.

Genova, \_\_\_\_\_

Q      firma \_\_\_\_\_