**Spett.le**

**A.S.P. EMANUELE BRIGNOLE**

**Via Assarotti n. 31/12**

**16122 – GENOVA**

Procedura aperta per l’affidamento in concessione, ai sensi degli artt. 164 e ss. del D.Lgs. n. 50/2016, della gestione della Residenza Sanitaria Assistenziale “Castelletto” e del relativo Centro diurno (I e II livello) situati in Genova, Corso Firenze n. 26A

**CIG 9565659785**

**ISTANZA DI ACCESSO ALLA *DATA ROOM***

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

(specificare nome e cognome, data di nascita, codice fiscale, residenza)

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare se imprenditore individuale, socio amministratore di società di persone, amministratore e legale rappresentante di società di capitali, procuratore, ecc.)

dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare ragione sociale, sede legale e partita I.V.A. del soggetto concorrente cui è riferita la richiesta di accesso alla *data room*)

n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, CHIEDE di avere accesso alla *data room* relativa alla procedura di cui all’oggetto e costituita da una chiavetta USB. 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’A.S.P. Emanuele Brignole di € 50,00 quale rimborso delle spese di produzione;
* di dare atto che il materiale informativo e i documenti costituenti la *data room* hanno carattere riservato e sono resi disponibili dall’A.S.P. Emanuele 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’A.S.P. Emanuele Brignole non risponderà di eventuali malfunzionamenti dei supporti informatici;
* di prendere atto che, in caso di accertati abusi nell’utilizzo delle informazioni fornite, l’A.S.P. Emanuele Brignole potrà incamerare la cauzione provvisoria, salvo il maggior danno;

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 una chiavetta USB contenente la documentazione richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma)